

重要施政項目	執行成果與效益
<p>二、疾病管制</p> <p>(一)傳染病監測</p> <p>(二)登革熱防治</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每日持續監測法定傳染病系統及中央傳染病追蹤監視系統，每週持續監測學校傳染病監視通報資訊系統、人口密集機構傳染病監視作業登錄系統，傳染病通報系統欄位完整性達 100%。 2. 每日掌握衛生福利部疾病管制署全球資訊網最新消息，並於衛生局網站上公告週知及發布新聞稿。 3. 各項傳染病防治計畫執行中，醫療院所通報之傳染病皆依中央主管機關傳染病工作手冊辦理和傳染病防治法執行處理疫情，完成率達 100%。 4. 皆依規定於期限內完成緊急防治，依規定於期限內完成檢體二次採檢事宜，並於期限內結案。 5. 設置防疫諮詢專線：06-6333080、06-3366366，以利市民詢問傳染病各項事宜。 6. 腸病毒重症個案確定 4 例，未超過前 5 年之平均值(7.6 例)。 7. 腸道及人畜共通傳染病(狂犬病等)監控及衛教宣導，衛教總人數 30,666 人。 8. 提升本市防疫檢體送驗品質，降低檢體不良率整年度達 2%以下，並獲得準確之檢驗報告：106 年本市檢體總件數 19,729 件，檢體不良數 103 件，檢體不良率為 0.52%已達成目標。 <ol style="list-style-type: none"> 1. 疫情管控： <ol style="list-style-type: none"> (1)106 年全年度確診本土登革熱病例 0 人，境外移入確診個案數 18 例；入夏境外移入確診個案數 13 例。 (2)辦理疑似、確定個案疫情調查，完成緊急疫情防治噴藥作業 12 場、966 戶，完噴率 99.9%，1 戶拒噴已依法處辦。 (3)透過衛生所醫療院所訪查，上半年共訪視 1,277 家，下半年共訪視 1,280 家，並由登革熱防治中心複查衛生所訪視情形，整年度共複查 469 家，加強登革熱流行季前與流行季之衛教宣導，以提高醫師警覺，加強通報，以利即早診斷，有效控制疫情。 (4)採購 NS1 快篩試劑共 15,000 劑，使用於外籍移工新入境健檢，及醫療院所、衛生所於民眾疑似症狀通報使用；購買 5,300 瓶防蚊液，提供防疫人員及通報疑似個案使用。 (5)106 年 1 月 17 日辦理「106 年度臺南市早期偵測東南亞移入勞工登革熱防治計畫」會議，邀請本市外籍移工健檢醫院及人力仲介公司及勞工局，共同研議新入境外籍移工健檢項目，加做登革熱 NS1 檢測；3 月至 11 月 10 日止，委託市立醫院、新樓醫院及郭綜合醫院進行篩檢。 (6)106 年 5 月 21 日辦理本市醫事人員教育訓練；另於每季「臺南防疫 全民參與」跨局處會議中協請醫師公會、診所協會轉知所屬會員加強登革熱防治宣導及通報之宣導，並善用「登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑」在病毒血症期時立即診斷、通報。 (7)106 年 7 至 10 月，依據「106 年度登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑合作診所獎勵計畫」，使用本市提供公費 NS1 試劑篩檢疑似登革

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>熱病例，並依法定傳染病規定進行通報，提供醫療院所或醫療人員獎勵金或等值禮券，本(106)年共 20 家診所協助篩檢並通報，核發 1,550 元獎勵金，篩檢出 1 例境外移入確診個案，核發該診所 1,000 元獎勵金。</p> <p>2. 降低病媒蚊密度指數：</p> <p>(1)全區孳生源密度查核，共調查 8,395 里次，其中布氏指數 0 級里數 5,243 里次、布氏指數一級里數共 2,200 里次、布氏指數二級共 573 里次、布氏指數三級以上共 379 里次。</p> <p>(2)辦理病媒蚊密度調查 37 區 445,696 戶，查獲積水容器 106,682 個、陽性容器數共 7,739 個。</p> <p>(3)全區建立分級查核制度，落實風險控管機制。</p> <p>(4)加強主題列管點查察：積水地下室、學校、寺廟、公園、市場花店、工地、資源回收廠等，持續監測控管高風險孳生源易發生地點。</p> <p>(5)106 年 3 月開始，針對高風險區域推動登革熱全面防疫聯合稽查計畫，以中央部會、國營事業、市府局處權管處所及大型列管點為優先稽核範圍，由衛生福利部疾病管制署南區管制中心、環境保護局、衛生局、權管單位進行人力動員及查核作業，共稽查 101 場次、動員 925 人次，查獲 110 個陽性容器。</p> <p>(6)誘卵桶擴大監測：針對本市高風險區進行誘卵桶佈點擴充至 288 里，總計放置 2,880 點數，全年平均陽性率 34%，共監測並收回 1,207,631 顆病媒蚊卵粒。</p> <p>(7)加強病媒蚊孳生源查核與複查：布氏指數超過 2 級以上(含誘卵桶陽性率大於 40%)的里別通知環保單位及區公所進行孳生源清除，共動員 19,236 人次，孳清 4,069 里次及 239,078 戶次，查獲 3,266 個陽性容器；連續 2 週其第 1 週誘卵桶陽性率大於 40%，且第 2 週卵桶陽性率大於 60%，於里內放置孳清旗；連續 2 週布氏指數 3 級以上(第 1 週卵桶陽性率大於 60%或卵粒數 500 粒以上，第 2 週誘卵桶陽性率大於 60%且卵粒數 500 粒以上)，請環境保護局協助 36 場次預防性噴藥。</p> <p>(8)轄區各列管點列冊分級管理(分為 A. B. C. D 四級)，並實施週期性查核追蹤，針對無法處理之積水處所，投放亞培松或蘇力菌殺死病媒蚊子或飼養食蚊魚類。</p> <p>3. 跨局處整合，落實各項防治作為：</p> <p>(1)與教育局共同籌辦「校園容器減量計畫」，經由學生從小作起，把良好習慣帶回家中，發揮拋磚引玉效能，106 年平均每月 250 所國中小參與，辦理教育宣導場次全年達 10,552 場次，宣導達 1,948,536 人次。</p> <p>(2)本府各局處針對權管單位(寺廟、學校、工地、公園…)進行孳生源查核作業，衛生局抽查其查核地點進行複查。</p> <p>(3)每季召開本市登革熱防治工作協調會報，負責跨局處業務協調指揮作業，2 月 14 日召開第一次會議；5 月 19 日召開第二次會議；8 月 29 日召開第三次會議；11 月 17 日召開第四次會議。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>(4)106年1月17日、2月21日、3月21日及4月18日、5月16日、6月20日、7月13日、8月15日、9月19日、10月24日、11月21日及12月14日召開「臺南市登革熱防治跨局處工作小組會議」，由李副秘書長主持。</p> <p>4. 社區動員：</p> <p>(1)本市轄區37區共成立449隊滅蚊志工防疫隊，全年共動員230,228人次，平均每個月動員5.2次，協助進行社區孳生源巡查、清除及衛教宣導工作。</p> <p>(2)由37區區公所主導，結合衛生、環保單位，每日動員鄰里長、志義工進行「一里一日清」，共動員109,811人次，倒除112,470個積水容器。</p> <p>(3)每月第二個週六，配合環境清潔日辦理登革熱孳生源密度調查區里評比，共調查23,304戶，陽性共94戶；查核容器共4,078個，陽性容器共109個。</p> <p>5. 教育訓練及宣導活動：</p> <p>(1)設計登革熱及茲卡病毒感染症3折DM，內含中文、英文、越南語等5國語言，並將資料放置於臺南市登革熱防治中心網站/防疫資訊宣導/衛教宣導區；另，拍攝學校篇、廟宇篇、市場篇、工地篇、化學防治篇及境外旅遊篇等6部登革熱宣導短片，內建中英文字幕，以強化外籍人士登革熱宣導知能。</p> <p>(2)辦理登革熱防治衛生教育宣導場次共27,026場次，衛教633,052人次。</p> <p>(3)自2月21日起舉辦各區區里座談會，並以登革熱防治為主要議題，由市長親自主持會議，以落實區里重視並貫徹防疫整備，共舉行13場次，37個行政區共3,380人參與。</p> <p>(4)針對衛生局(所)、區公所、防疫志工、里鄰長、醫療人員、全國承辦人員等辦理登革熱防治教育訓練，共辦理21場次。</p> <p>(5)辦理登革熱防治中心人員教育訓練，共15場次、867人次參與。</p> <p>6. 落實公權力：針對環境髒亂、查獲陽性孳生源者進行開罰，106年共開立212件舉發通知書，140件行政裁處書。</p> <p>7. 將病媒蚊密度、病例數、噴藥場次等相關資訊建置於登革熱疫情地理資訊系統，輔助防疫決策及分析，藉由科技輔助傳統防疫，創下零本土登革熱病例，並榮獲「2017雲端物聯網創新獎傑出創新獎」及「2018智慧城市創新應用獎」殊榮。</p> <p>8. 本年度防疫策略關鍵：</p> <p>(1)臺南市政府登革熱防治中心以專責中心及專責人員分組負責病媒蚊監測及防治業務，並以單一登革熱窗口扮演與中央聯繫及跨局處(單位)溝通管道。</p> <p>(2)由市長及副市長親自主持區里座談會及各場域宣導活動，里長及防疫志工隊帶領社區動員，以單張、海報、懶人包、新聞稿、Line推播、跑馬燈、電視及電台專訪、宣導短片拍攝、機場宣導、疫情週報、防疫月刊、依疫情現況辦理記者會等多元化宣導，充分進行民眾教育及溝通。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(三)新型流感防治</p>	<p>(3)每季進行跨局處會議，每月召開「臺南市登革熱防治跨局處工作小組會議」。</p> <p>(4)每2個月進行本市752里次以上病媒蚊孳清，並利用誘卵桶監測其孳清成效。</p> <p>(5)輔導超過250家衛生所及醫療院所提供NS1快篩試劑，宣導即時就醫、快速診斷及通報，縮短蚊蟲傳播疫情，由就醫至通報以不超過36小時為原則。</p> <p>(6)病媒蚊布氏指數連續2週3級以上(誘卵桶陽性率連續2週，其第1週陽性率大於60%或卵粒數500粒以上，第2週陽性率大於60%且卵粒數500粒以上)或高度疑似病例，委請環境保護局進行戶外預防性噴藥。</p> <p>(7)與衛生福利部疾病管制署及國家蚊媒傳染病防治研究中心合署辦公，於確診病例發生後即刻分析疫情，提出防治策略，並持續評估成效，每月參與「行政院重要蚊媒傳染病防治聯繫會議」，與高雄市、屏東縣及中央部會共同分享及研討蚊媒傳染病防治。</p> <p>(8)持續擴充並優化本市地理資訊系統，提供個案及列管點之管理、劃定緊急噴藥區域及噴藥相關資料匯出等功能。</p> <p>(9)與國立成功大學莊坤達助理教授合作掌蚊人系統，提供NS1快篩試劑合作醫療院所，可由APP上直接呈現500公尺的範圍，並呈現最近的快篩診所。</p> <p>(10)與國立成功大學及聯發科公司攜手合作，於臺南五大觀光商圈建置智慧捕蚊燈，透過遠端監控方式偵測生物活動資訊，進行蚊子辨識、統計及分析。</p> <p>1. 流感併發症疾新型A型流感疫情監測與因應：</p> <p>(1)全國通報2,588例，確診陽性1,355例；本市流感併發症通報303例，確診162例；新型A型流感全國通報99例，確診1例，本市通報14例，確診0例。</p> <p>(2)疫情依衛生福利部疾病管制署訂定工作指引處理，於接獲通報至疫情調查處理均於24小時內完成，提供個案及家屬居家消毒等流感防治衛教，降低社區蔓延，減少重症病例發生，完成率達100%。</p> <p>(3)持續加強教保育機構、人口密集機構落實呼吸道衛生及咳嗽禮節等流感防治措施，並針對學生、家長、家屬加強宣導，落實個案自主健康管理，預防群聚感染。</p> <p>(4)擴增公費克流感合約院所，新增33家院所，本市共273家合約院所，公費克流感使用量達527,657顆，瑞樂沙370盒，目前克流感儲備262,570顆，瑞樂沙儲備1,718盒，合約院所查核273家，完成率100%。</p> <p>(5)強化醫療體系應變措施，密切監控病患症狀防止流感併發症發生，因應流行季大量流感患者就診，積極開設類流感門診以分流流感病患，維護民眾就醫權益。</p> <p>2. 辦理多樣化流感防治宣導衛教活動，提升民眾認知率：</p> <p>(1)本市各區衛生所針對社區民眾、學生族群及機關團體或機構，加強宣導季節性流感與流感大流行認知，強化個人衛生教育，落實勤洗手、咳嗽禮節、呼吸道衛生等感染控制行為，共辦理5,465場次、72,550人參加。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
(四)預防接種	<p>(2)本市各區衛生所針對地方屬性，需要時召開社區人力工作檢討會，檢討社區防疫活動執行困難與成效，相互經驗分享學習，促進後續計畫活動推展更加順利落實，共辦理 140 場次、4,432 人參加。</p> <p>(3)培訓並有效運用社區人力，志工依其在地化社區溝通管道與模式，協助衛生單位參與家訪或電訪，共辦理家訪 49,850 家(戶)次、電話關懷 21,197 通，配合辦理流感大流行相關宣導活動及流感疫苗接種宣導，並參與社區、學校、宗教團體、社團集會及家戶關懷等活動，協助衛生局及各衛生所推動各項傳染病防治衛教宣導，使民眾參與層面擴大，並融入日常生活作息，視疫情流行時，即時啟動社區防疫人力立即投入參與。並配合辦理各種型態社區衛教宣導活動，以各區志工防疫隊特長呈現防疫作為，取得社區民眾信任與參與，有效協助衛生單位推動防疫業務，全年動員 12,499 次，共服務 240,556 人次。</p> <p>(4)積極加強大眾運輸系統車站、醫療機構、學校流感防治及新型 A 型流感防治海報張貼，提醒民眾注意。</p> <p>(5)請託本市地方有線電視頻道，加強播放接種流感疫苗等相關資訊宣導影片及跑馬燈，擴大宣導效益。</p> <p>3. 強化應變機制，辦理防疫演練：</p> <p>(1)依據衛生福利部所訂我國因應流感大流行之各項計畫，聘請專家修正 106 年「臺南市流感大流行準備計畫」。參考衛生福利部生物病原災害防救業務計畫及依據「臺南市政府各級災害應變中心作業要點」研訂「臺南市地區災害防救計畫」中生物病原災害章節，完備本市災害防救應變機制。</p> <p>(2)針對本市流感防治辦理生物病原災害處置及應變教育訓練，共辦理 92 場次(衛生局 2 場、衛生所 90 場)、3,707 人(衛生局 166 人、衛生所 3,541 人)參訓，提升學員認知率。</p> <p>1. 實施本市 65 歲以上長者肺炎鏈球菌多醣體疫苗接種計畫：</p> <p>(1)106 年度提供肺炎鏈球菌多醣體疫苗 8,333 劑供 65 歲以上長者施打，自 106 年 10 月 1 日起與中央流感疫苗同步接種，至 106 年 12 月 31 日止共接種 8,288 劑，目前完成率 99.5%，依疫苗使用進度預定於 107 年全數使用完畢。衛生局針對計畫接種對象持續透過廣播媒體、社區活動、門診、電訪、家訪與催注信件等方式加強催注中，並結合里(鄰)長及區公所深入社區強化衛教宣導，以提升疫苗接種率。</p> <p>(2)利用衛生局所、區公所、戶政…等單位跑馬燈、有線電視跑馬燈、報紙、環保清潔車及市府官方 Line 網站等媒體，提高長者施打肺炎鏈球菌疫苗的意願。</p> <p>(3)除 106 年 8 月 7 日辦理流感暨肺鏈疫苗施打執行前說明會，並採取新型作業模式，依轄區特性由衛生所辦理轄區合約院所執行前說明會暨教育訓練，以增進衛生所與合約院所對計畫之認知度及提升彼此間的聯繫合作，以利於對民眾進行教育宣導，參加人數共 281 人。透過執行前說明會，期能提高疫苗接種率，降低本市 65 歲以上長者因感染肺炎鏈球菌導致嚴重的併發症或死亡，積極維護老人健康，減少醫療費用支出。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(五)結核病防治計畫</p>	<p>(4)全市 37 區衛生所及合約醫療院所，自 106 年 10 月 1 日起長者肺炎鏈球菌疫苗與流感疫苗同步開打。</p> <p>(5)配合社區活動，結合里鄰長於各廟宇、活動中心及關懷中心等據點辦理肺炎鏈球菌疫苗接種及宣導。</p> <p>(6)本市 170 家醫療院所與衛生局合約，提供 65 歲以上長者肺炎鏈球菌疫苗接種。</p> <p>(7)設置 24 小時諮詢專線：06-3366366、06-6333080，便利市民詢問疫苗接種事宜。</p> <p>(8)印製衛教單張、海報及布條分送本市各區衛生所及合約醫療院所以利提供衛教宣導。</p> <p>(9)於衛生局網站公告本市 170 家合約醫療院所及假日開診時間，提供市民隨時上網查詢臨近合約院所之便利性，更可服務平日忙於上班之市民，依假日開診資訊，帶父母至院所接種。</p> <p>2. 為鞏固本市防疫網，106 年度配合中央編列年度常規(含流感疫苗)及新增疫苗採購，共編列疫苗款 8,513 萬 2,000 元，剩餘 1,333 萬 1,000 元。</p> <p>3. 3 歲以下幼童常規疫苗(含三麻一風)全數接種完成率達 95.2%。</p> <p>4. 轄區衛生所、合約院所如期配合提升系統功能及效能。</p> <p>5. 針對預防接種平台高風險個案已按時追蹤，並每半年至少催種 3 次(含 2 次電訪及 1 次家訪)，以提升預防接種完成率。另按時追蹤未完成相關疫苗接種個案之接(補)種、衛教等作業，以明信片及電話催注。</p> <p>6. 為強化預防接種動線及流程，各區衛生所整備疫苗注射室空間改造，以提升接種品質。</p> <p>7. 管控各項疫苗之使用撥發及調配，以提高疫苗之正確使用及減少耗損；每月彙整疫苗消耗表並由系統控管疫苗效期及調撥。</p> <p>8. 研擬、修訂轄內接種作業規範及流程：訂定預防接種疫苗毀損異常事件提報流程。</p> <p>9. 輔導並定期查核轄內各衛生所及合約院所之疫苗冷運冷藏管理： (1)衛生所每季實地查核輔導轄區醫療院所。 (2)衛生局不定時查核及輔導醫療院所，本市共有 117 家預防接種醫療院所，106 年共查核及輔導 69 家。</p> <p>10. 辦理 4 場預防接種業務相關人員之在職教育訓練。</p> <p>11. 中英文疫苗名稱對照版公布於本府衛生局網站/疫苗接種區。</p> <p>1. 疫情監控： (1)106 年通報結核病新案 975 人，確診 854 人。 (2)106 年痰塗片陽性個案 279 人，佔 34.1%。</p> <p>2. 加強結核病主動發現，縮短傳染期： (1)落實結核病接觸者檢查工作，杜絕傳染源之散佈，執行結核病確診個案之接觸者檢查共 11,022 人，平均接觸者檢查人數 11.9 人，發現個案 20 人。 (2)推動 12 歲以上登記為中低或低收入戶、街友、經衛生局認定之經濟弱勢族群 X 光篩檢 5,371 人，發現個案 5 人。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>(3) 針對免疫功能不佳(器官移植、癌症、自體免疫患者…等)、慢性疾病(洗腎、糖尿病患者)、65歲以上民眾、物質濫用(藥、酒癮患者)，進行高危險族群 X 光篩檢共 35,525 人，發現個案 17 人。</p> <p>3. 落實各項防治作為，強化個案管理績效：</p> <p>(1) 痰陽個案納入都治計畫，涵蓋率達 96.2%。106 年結核病個案的治療成功率為 73%。</p> <p>(2) 每月定期召開結核病檢討會，共辦理 12 場次。</p> <p>(3) 每月定期辦理結核病診療諮詢小組病例討論會，針對管理中或開案有疑義之個案進行審查，共辦理 22 場次，討論 325 例。</p> <p>(4) 強化醫療體系與衛生單位連結，辦理醫院結核病個案管理師溝通聯繫會議 2 場次，共 56 人參加。</p> <p>(5) 每月實地抽訪 2% 參加都治(DOTS)計畫在管個案，評估計畫執行情形，106 年衛生局實地查訪 208 位，每月均達 2% 目標數。</p> <p>(6) 針對困難個案與不合作接觸者，本府衛生局發出個案警告函 6 人次、接觸者接檢警告函 52 人次；針對不配合個案，衛生局(所)與醫師共同前往執行面訪共 3 人次，個案後續皆已按規就醫；另，藉由公權力介入執行強制隔離個案共 3 人。</p> <p>4. 教育訓練與宣導活動：</p> <p>(1) 為提升醫療院所管理人員專業技能及增進結核病防治認知，辦理衛生所新進護士人員、人口密集機構護理人員及關懷員之教育訓練，共 4 場次、442 人參加。</p> <p>(2) 辦理新進護理人員卡介苗技術施打初訓教育訓練 1 場，共 47 人參加，全數合格。</p> <p>(3) 運用校園、工作場域、社區集會、健康檢查服務活動，推廣簡易七分篩檢法及潛伏結核感染相關知能，以提高民眾結核病防治的相關知識，減少民眾對結核病的誤解，辦理結核病防治衛生教育宣導共 566 場次、34,499 人參加。</p> <p>(4) 106 年 3 月 24 日在東山區碧雲寺廣場辦理「TB bye, 健康 Hi, 打擊結核一起來」世界結核病日衛教宣導活動，共 250 人參加。</p> <p>5. 降低本市接觸者發病率：針對傳染性個案之符合相關要件接觸者，積極轉介潛伏結核感染(LTBI)合作醫師評估，執行潛伏感染治療人數，達 428 人。</p> <p>6. 強化結核病個案管理績效，12 個月治療成功率達 73%，細菌學陽性之都治執行率達 96.2%。</p> <p>7. 針對校園師生、人口密集機構、職場工作個案進行衛教說明，校園師生衛教說明會總共辦理 93 場(幼兒園 8 場、國小 47 場、國中 20 場、高中 10 場、大學 8 場)，促進低年齡層青少年對於結核病防治之瞭解；職場衛教說明共辦理 46 場，透過清晰的結核病知識介紹，避免職場發生結核病個案時，引起職員過度恐慌；一般社區(含人口密集機構)辦理 426 場，促進一般民眾對於結核病知識之相關了解。</p> <p>8. 設計結核病防治介紹中英文對照 3 摺頁單張，以利對外籍人士進行衛生教育，並使不同族群更加了解結核病之照護與自我監測。另於衛生局網站放置英文版疾病簡介，以利相關人士瀏覽相關訊息。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(六)愛滋病及性病防治</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理各項愛滋病篩檢： <ol style="list-style-type: none"> (1) 針對警方查獲對象為毒品使用者、販賣者，男同志轟趴事件、性工作者、性交易相對人等，進行篩檢 1,055 人次。 (2) 辦理八大行業(含性工作者)愛滋篩檢諮詢服務 2,012 人。 (3) 男男篩檢人數已超過 594 人。 (4) 衛生局自行追蹤之性病患者篩檢人數 130 人。 (5) 孕婦愛滋篩檢率為 100%。 (6) 全民愛滋篩檢服務已完成篩檢 11,848 人次。 (7) 辦理唾液篩檢計畫，共發放 500 支篩檢試劑，陽性率 2.2%。 2. 愛滋藥癮減害計畫： <ol style="list-style-type: none"> (1) 設置愛滋衛教諮詢服務站 179 處。持續清潔針具計畫，106 年共發放清潔針具 370,256 支、回收 297,858 支。 (2) 推動愛滋藥癮計畫替代治療，結合醫院及衛生所，建置 7 個替代療法執行機構及 8 個外展衛星服務點。 3. 衛教宣導： <ol style="list-style-type: none"> (1) 針對國中、小以上之學童辦理衛教活動共 508 場，受益人數 108,139 人次。 (2) 校園以外(含警方查獲對象為毒品使用者、販賣者，男同志轟趴事件、性工作者、性交易相對人等辦理衛教講習)之族群辦理衛教宣導共 1,097 場次，受益人數 104,253 人次。 (3) 已完成 106 年七夕情人節、世界愛滋日大型宣導活動。 4. 辦理本市同志健康服務中心： <ol style="list-style-type: none"> (1) 來訪中心人次達 2,565 人次。 (2) 辦理創造同志性健康促進活動共 25 場次，活動受益人數達 534 人次。 (3) 電話及網路諮詢服務共 1,376 人次。 (4) 同志族群愛滋篩檢共 248 人次。 (5) 多元性別友善門診共 10 場次(篩檢 43 人、諮詢 33 人)。 (6) 培養青少年愛滋尖兵人數共 15 人。
<p>(七)營業場所水質衛生管理例行性稽查業務</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 衛生局列管全市 91 家游泳池、36 家溫泉及 8 家三溫暖，開放期間不定期辦理衛生稽查暨水質抽驗，共抽驗 810 件，合格率 99.3%： <ol style="list-style-type: none"> (1) 游泳業抽驗 536 件，合格件數 536 件，合格率達 100%。 (2) 浴室(含溫泉)業水質抽驗 274 件，其中溫泉抽驗 203 件，合格件數 197 件，合格率達 97.0%；三溫暖抽驗 71 件，合格件數 71 件，合格率達 100%。 2. 加強落實旅館業、游泳業、浴室(含溫泉)業、美容美髮業、娛樂業、電影片映演業營業場所及其從業人員衛生管理等查核，年度稽查達 2,744 家次。 3. 辦理 10 場次所轄業別營業場所衛生管理人員教育訓練。 4. 辦理「游泳業」年度自主衛生優良認證，共 16 家業者獲獎。
<p>三、醫政管理</p>	

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(一)強化緊急救護能力，提升醫療照護品質，保障就醫安全</p>	<p>1. 強化緊急救護能力，提升緊急醫療品質：</p> <p>(1)辦理急救責任醫院訪查： 106年7月至10月進行本市6家急救責任醫院急重症訪查(柳營奇美醫院、臺南市立醫院、市立安南醫院、郭綜合醫院、衛生福利部臺南醫院、衛生福利部新營醫院)及配合醫策會辦理6家急救責任醫院「緊急醫療能力分級」實地評定作業(成大醫院、永康奇美醫院、佳里奇美醫院、麻豆新樓醫院、臺南新樓醫院、衛生福利部臺南新化分院)、1家醫院大評鑑(高雄榮民總醫院臺南分院)。</p> <p>(2)辦理網絡轉診會議： A. 配合中央「提升急重症轉診品質計畫」，轄內急救責任醫院完成建置轉診資訊平臺。 B. 106年3月28日、6月26日、9月25日、12月18日，分別由奇美醫院及成大醫院，共辦理4場次網絡轉診委員會會議。</p> <p>(3)辦理本市救護車普查：加強到院前緊急救護品質，辦理轄區救護車裝備及品質查核及不定期抽查，輔導達100%合格。 A. 分別於106年5月15日~26日及11月6日~17日假各消防分隊辦理「臺南市106年度消防局所屬各分隊救護車普查」，共查核85輛消防分隊救護車。 B. 分別於106年10月24日至10月26日假衛生局東興辦公室後側停車場及臺南市體育處前廣場辦理「106年度臺南市救護車普查暨隨車救護人員技術考」，普查救護車營業機構、矯正機關、醫療機構等共56台救護車，通過技術考人共112人次。 C. 分別於106年4月21日柳營奇美醫院及8月17日成大醫院辦理救護車不定點稽查2次，共查7輛次，皆合格。</p> <p>(4)配合中央政策執行醫療暴力監測及強化急診暴力防治： A. 為整合醫療暴力事件通報流程，強化機關間之橫向聯繫功能，發揮統合應變能力，於106年2月20日南市衛醫字第1060018112號函修正「臺南市急救責任醫院醫療暴力事件通報單」。 B. 衛生局接獲急救責任醫院通報暴力案件涉及刑事案件時，將醫院填具之「臺南市急救責任醫院醫療暴力事件通報單」主動函知臺灣臺南地方法院檢察署，106年共函知30件。 C. 所轄急救責任醫院已建置暴力事件應變小組，並完成訂定暴力事件應變標準作業流程，每年定期演練。 D. 本轄13家急救責任醫院共辦理35場宣導、教育訓練及定期演練，共2,115人次參訓。</p> <p>(5)辦理CPR+AED急救技能推廣： A. 推廣轄內民間及公部門CPR+AED急救技能教育訓練，共2,424人次參訓。 B. 培訓轄內AED設置單位「CPR+AED」指導員師資種子培訓班，完成2場次(4月24日、8月28日完成辦理)，共234人完訓。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>C. 培訓衛生局暨衛生所同仁為「基本救命術指導員種子」，以深入轄屬社區協助推展「CPR+AED」急救技能教學，共辦理 4 場、280 人次參訓。</p> <p>a. 分別於 3 月 1 日、8 月 30 日完成基本救命術指導員複訓各 1 場，共 223 人完訓。</p> <p>b. 7 月 26 日~7 月 27 日衛生局、所新進人員基本救命術指導員初訓培訓 1 場，共 57 人完訓。</p> <p>D. 3 月 31 日~7 月 1 日完成 2 場次民間救護車 EMT-1 複訓研習活動，辦理參訓學員技能測試合格證照(換照)核發，共 241 人完訓。</p> <p>2. 推動新制身心障礙鑑定：</p> <p>(1) 辦理辦理新制身心障礙鑑定宣導：</p> <p>A. 106 年度於 37 區共辦理 74 場宣導，以提升民眾對新制身心障礙鑑定之了解。</p> <p>B. 於衛生局網站設置新制身心障礙鑑定專區，以利民眾相關資訊及問題之查詢。</p> <p>(2) 提供民眾相關諮詢服務：</p> <p>A. 106 年度 ICF 審查鑑定表數：19,092 本。</p> <p>B. 106 年度 ICF 電話諮詢量：5,115 通。</p> <p>3. 建立完善醫療網絡，辦理轄區醫療資源缺乏地區巡迴醫療服務： 本市醫療資源缺乏地區巡迴醫療共 13 區、31 里(山區：南化區、楠西區、玉井區、左鎮區、東山區、柳營區。海區：七股區、北門區、將軍區；平地：學甲區、山上區、白河區、後壁區)，巡迴次數共 171 次、服務 2,195 人次。</p> <p>4. 加強醫療機構稽查與輔導：</p> <p>(1) 辦理轄區醫療院所督導考核並推動醫療院所友善雙語環境：</p> <p>A. 為建構病人安全的醫療作業與環境，衛生局訂定 207 項考核指標進行年度考核，考核基準包含六大面向：醫政管理(含設備安全與環境品質)、食品藥物管理、國民保健、心理與精神衛生、疾病管制、綜合企劃等各專業業務，同時結合本府相關局處包含工務局、消防局、環保局、勞工局，辦理整合性醫院督導考核。本年度共 22 家醫院參加整合性醫院督導考核，並公開表揚督導考核表現優良之醫院，期望鼓勵醫療院所維持良好醫療品質。另，15 家醫院配合財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會辦理醫院評鑑，全數通過醫院評鑑。藉由全面檢視轄內醫院所提供之軟硬體設施與醫療服務並提出改善建議，期能落實「以病人為中心」的醫療服務，為市民的健康與就醫權益把關，確保病人安全及醫療品質。</p> <p>B. 依醫療法規定辦理轄內基層診所輔導及督導考核，本年度共考核 1,869 家次，並持續辦理輔導改善。</p> <p>C. 持續配合本府英文友善標章認證計畫，106 年輔導 1 家區域醫院(臺南市立安南醫院委託中國醫藥大學興建經營)及 20 家地區醫院(奇美醫療財團法人佳里奇美醫院、高雄榮民總醫院臺南分院、衛生福利部新營醫院、洪外科醫院、衛生福利部胸腔</p>

重要施政項目	執行成果與效益																								
	<p>病院、佑昇醫院、大安婦幼醫院、志誠醫院、永川醫院、晉生醫療社團法人晉生慢性醫院、衛生福利部臺南醫院新化分院、營新醫院、宏科醫院、新興醫院、永達醫院、永和醫院、開元寺慈愛醫院、璟馨婦幼醫院、仁村醫院、新生醫院)通過英文友善標章認證(English Friendly)。另，配合本府新南向政策，完成泰語、越南語、印尼語之「醫療環境標示及相關醫療文件」，且製作常見用語標示，發送轄內診所張貼使用，並於106年12月14日假本市醫師公會進行標竿學習。</p> <p>(2)結合稽查人員落實醫療院所與護理機構之輔導與查核：於106年7月完成查核一般護理之家75家及產後護理之家16家。</p> <p>5.持續辦公辦民營醫院(臺南市立醫院及安南醫院)醫療品質績效考核，依契約承諾事項辦理履約管理作業：</p> <p>(1)臺南市立醫院：</p> <p>A. 佔床率：106年1月至12月平均佔床率：90.2%，與105年同期相較(88.9%)，增加1.3%。</p> <p>B. 門診人次：106年1月至12月平均門診人次：75,241人次，與105年同期相較(73,927人次)，約增加1.02倍。</p> <p>C. 106年依據契約辦理營運績效評估，聘請醫務管理、公共衛生、財務金融等實務專家針對經營績效、醫療品質管理、公共衛生、病患滿意度、市民福利、創新及衛生政策配合、優良事蹟等項目進行考核，成績評定為「佳」。</p> <p>(2)臺南市立安南醫院：</p> <p>A. 臺南市立安南醫院病床及服務科別採分期開放，截至106年12月開放急性醫療服務床數509床，健保病床比例達81.9%，護理之家開放99床，產後護理之家開放35床，醫院所在地安南區就醫民眾占46.1%，臺南市市民就醫民眾佔95.8%，達到此案提高民眾就醫可近性，排除就醫障礙之公共建設目地。</p> <p>B. 自102年2月開幕以來業務量持續成長：</p> <table border="1" data-bbox="518 1422 1417 1684"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>105年</th> <th>106年</th> <th>成長率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>門診服務人次</td> <td>572,369人次/年</td> <td>645,144人次/年</td> <td>12.7%</td> </tr> <tr> <td>急診服務人次</td> <td>41,644人次/年</td> <td>40,822人次/年</td> <td>-2.0%</td> </tr> <tr> <td>急性病房住院人日</td> <td>93,749人日/年</td> <td>107,296人日/年</td> <td>14.5%</td> </tr> <tr> <td>加護病房住院人日</td> <td>6,936人日/年</td> <td>9,618人日/年</td> <td>38.7%</td> </tr> <tr> <td>手術人次</td> <td>8,761人次/年</td> <td>10,382人次/年</td> <td>18.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>C. 帶動臺南區域周邊發展，創造就業機會，截至106年12月，臺南市立安南醫院已聘用醫事及行政人員1,161人，加上外包的清潔、保全、廚工等132人，合計已提供大臺南地區近1,293人就業機會，其中74.6%為臺南在地員工，而這些就業及就醫人口的各項食、衣、住、行等生活需求，已觸動當地商機及經濟發展。</p> <p>D. 106年本府投資金額6億9,153萬2,122元，但節省醫院營運支出成本共16億8,133萬7,957元(人事費11億8,048萬3,824元、管銷費用支出5億85萬4,133元)。</p>	項目	105年	106年	成長率	門診服務人次	572,369人次/年	645,144人次/年	12.7%	急診服務人次	41,644人次/年	40,822人次/年	-2.0%	急性病房住院人日	93,749人日/年	107,296人日/年	14.5%	加護病房住院人日	6,936人日/年	9,618人日/年	38.7%	手術人次	8,761人次/年	10,382人次/年	18.5%
項目	105年	106年	成長率																						
門診服務人次	572,369人次/年	645,144人次/年	12.7%																						
急診服務人次	41,644人次/年	40,822人次/年	-2.0%																						
急性病房住院人日	93,749人日/年	107,296人日/年	14.5%																						
加護病房住院人日	6,936人日/年	9,618人日/年	38.7%																						
手術人次	8,761人次/年	10,382人次/年	18.5%																						

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(二)遠距健康照護</p>	<p>E. 106 年依據契約辦理營運績效評估，聘請醫務管理、公共衛生、財務金融等實務專家針對醫院履約情形、年度營運績效、醫療品質管理、公共衛業務、民眾滿意度、創新及衛生政策配合情形等質管理、公共衛業務、民眾滿意度、創新及衛生政策配合情形等面向進行考核，成績評定為「佳等」。</p> <p>F. 106 年持續興建第二期工程(第三醫療大樓)，預計 107 年 1 月興建完成並分階段申請開放床位提供服務及就業機會。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 建立生理量測服務：於本市 37 區設置健康站共 300 站，提供生理量測服務，量測資料自動傳輸至雲端「遠距健康照護管理平臺」，進行生理量測資料交換，建立民眾個人化健康照護資料，「Smart 健康 APP」除可查詢健康站分佈點及量測數據外，更提供健康促進資訊、即時提示與家屬關懷等回饋應用，增進市民自我健康監控與疾病管理知能，106 年累計會員數共 25,380 人。 2. 量測數據分析：具有三個月以上量測值，且為高血壓族群之使用者進行分析(第一期高血壓+第二期高血壓)，進行第一個月與最後一個月平均血壓值比較。本計畫協助 689 人收縮壓下降(佔 53.7%)、463 人舒張壓下降(佔 52.7%)；其平均收縮壓下降 15mmHg (最大下降 63 mmHg)，平均舒張壓下降 10mmHg (最大下降 36 mmHg)，顯示，在市民的積極的參與下，自主血壓管理概念的提升，對於市民在血壓管控成效方面，有具體明確的幫助。 3. 為延續 106 年之持續維運及提供更精進服務，107 年規劃慢性疾病族群照護模式計畫，結合社區醫療群(醫院或診所)，運用雲端科技紀錄病患更完整的個人居家血壓紀錄，將上傳之血壓歷史紀錄，提供醫師診斷及治療時之參考資訊，以提升市民就醫時的醫療成效及降低醫療費用支出。 4. 107 年規劃智慧健康社區服務推廣完成辦理 1 場記者會、2 場教育訓練及 14 場廣宣活動。本案對高血壓慢性病健康促進之推動訴求，結合服務及通路商業特性，規劃 4 種針對慢性病健康管理應用之商業模式：醫院服務模式、社區診所商業模式、3C 通路商業模式、企業服務商業模式，以達永續經營。
<p>(三)觀光醫療推廣</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 觀光醫療服務量： <ol style="list-style-type: none"> (1)106 年觀光醫療共服務 472 人次，醫療總產值 7,195 萬 1,800 元。 (2)臺南市觀光醫療網電腦版瀏覽量：10,746 人次/年，行動版 2,877 人次/年。 2. 輔導醫療機構，提升本市醫療院所服務量能： <ol style="list-style-type: none"> (1)106 年輔導 1 家區域醫院及 20 家地區醫院通過本府英語友善標章認證。 (2)106 年製作多語標示(中、英、泰、越、印尼)供本市診所張貼，建置友善就醫環境。 (3)於衛生局網站提供東南亞旅客就醫服務資訊，內容包括：醫院名稱、可提供那些東南亞語言人士就醫協助及聯絡窗口。 3. 於臺南觀光醫療網(網址：http://medicaltour-tainan.tw/)提供 4 種語言(繁體中文、簡體中文、英文、日語)觀光醫療訊息。

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(四)強化醫療爭議處理能力</p> <p>(五)積極提升醫政服務效率</p>	<p>1. 輔導本市醫療機構及醫事人員公會成立醫療糾紛關懷小組。</p> <p>2. 輔導本市 37 家醫院成立關懷小組。</p> <p>3. 與本市醫師公會、臺灣臺南地方法院檢察署合作辦理醫法論壇共 1 場。</p> <p>4. 協助臺灣臺南地方法院檢察署辦理醫療爭議訴訟案件調解共 15 案。</p> <p>5. 與臺灣臺南地方法院檢察署合作辦理多元雙向醫療爭議調處試辦計畫。</p> <p>1. 設置醫事人員辦照單一窗口，隨到、隨辦、隨取，中午服務時段不休息。</p> <p>2. 貼心提醒執業執照更換日期，每半年發公文至各公會提醒會員執業執照到期更換日，每月底以電話通知下個月執業執照到期之醫事人員。</p> <p>3. 106 年醫事人員執業執照異動共辦理 9,686 件。</p>
<p>四、食品藥物管理</p>	
<p>(一)106 年度食品安全查驗管理計畫</p>	<p>1. 加強業者自主管理：</p> <p>(1)持續辦理食品業者登錄：106 年舉辦 6 場食品業者登錄教育訓練，截至 106 年 12 月 31 日本市食品業者共登錄 37,527 筆，登錄確認率 88.1%。</p> <p>(2)查核食品業者辦理追溯追蹤共 204 家次，查核結果 91 家次合格、12 家次輔導改善、76 家次限期改善、25 家次其他(含停、歇、廢業等)。查核強制檢驗項目共 167 家次，查核結果 110 家次合格、3 家次輔導改善、23 家次限期改善、31 家次其他(含停、歇、廢業等)。</p> <p>(3)查核食品製造業者食品良好衛生規範(GHP)符合性 521 家次，查核結果 202 家次合格、143 家次輔導改善、137 家次限期改善、39 家次其他(含停、歇、廢業等)。</p> <p>(4)查核應實施食品安全管制系統(HACCP)之食品製造業者 41 家次，查核結果 5 家次合格、35 家次限期改善(32 家次複查合格，3 家次複查不合格皆已依法處辦)、1 家次未營業。</p> <p>(5)辦理 80 場次衛生講習會，增進業者衛生觀念，以提升衛生自主管理能力。</p> <p>2. 強化餐飲食材衛生管理及優良餐廳評鑑分級：</p> <p>(1)辦理 106 年度臺南市餐飲衛生優良認證評核，衛生優良店家共 229 家，評核結果「優級」業者 139 家，「良級」業者 90 家，並於 106 年 11 月 11 日假臺南文化中心假日廣場舉辦授證活動。</p> <p>(2)稽查本市餐飲業者 1,908 家次，查核結果 294 家次合格、1,279 家次輔導改善、306 家次複查合格，29 家次其他(含停、歇、廢業等)。</p> <p>3. 進口食品具結先行放行案件共 304 件，148 件產品須中文標示補正。協助專案查驗流通產品以及後市場食品監測計畫，確保產品安全。</p> <p>4. 稽查食品添加物製造業及輸入業者之 GHP 符合性，共 66 家，稽查結果 46 家 GHP 稽查合格、4 家輔導改善、9 家限期改善(皆複查合格)、7 家未生產(含停、歇、廢業等)。</p> <p>5. 執行食品業者衛生設施符合「食品良好衛生規範準則」查核，共查核 4,546 家次。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
(二) 食品安全衛生管理體系建置計畫	<p>6. 查核市售包裝食品標示 11,361 件，散裝食品標示 2,482 件。</p> <p>7. 於衛生局網站設置食品安全專區，提供食品安全相關資訊，供消費者閱覽與宣導。</p> <p>1. 完成建置本市食品安全系統平台。</p> <p>2. 辦理 2 場次食品安全輔導小組教育訓練(含訪查)及共識會議。</p> <p>3. 辦理 3 場次食安管理宣導會，業者代表共 600 人次參加。</p> <p>4. 招募 9 家具食品檢驗認證檢驗單位並可供本計畫平台之媒合業者。</p> <p>5. 107 年持續辦理食品業者之現場輔導包含作業現場環境衛生、一級品管(自主檢驗)、追溯追蹤，及現狀分析；優良示範業者之輔導及改善；成立本市食品安全系統平臺網頁。</p>
(三) 公衛藥師藥求安全，健康守護	<p>1. 用藥安全諮詢站：結合「行動醫院、全民健檢」設立「用藥安全諮詢站」，共辦理 115 場次、服務 35,939 人次。</p> <p>2. 用藥安全宣導講座：於社區、社團、學校辦理正確用藥宣導共 36 場次、服務 4,440 人次。</p>
(四) 強化藥物安全管理，加強藥物濫用防制	<p>1. 強化藥物安全管理：</p> <p>(1) 辦理管制藥品法規宣導講習共 4 場，藥廠、藥品販賣業、醫院、研究機構、診所及藥局共 148 家參加。</p> <p>(2) 執行管制藥品實地稽核，一般例行性稽查 1,529 家及重點稽查 31 家，共 1,560 家。</p> <p>(3) 針對轄區醫藥機構之管制藥品執行一般實地稽核，查獲違規共 39 家、共罰鍰 223 萬元。</p> <p>(4) 針對轄區醫藥機構、藥廠受理管制藥品銷毀作業，共 269 家、1,229 筆。</p> <p>2. 加強藥物濫用防制：</p> <p>(1) 辦理暑期青春專案藥物濫用防制宣導，共 612 場次、46,398 人次參與。</p> <p>(2) 衛生局結合所屬 37 區衛生所、轄區內醫療院所及中小學、大專院校，張貼海報、標語布條懸掛、跑馬燈播放及宣導短片連結反毒資源館等，透過多元宣導通路，提升社區民眾、青少年等藥物濫用防制認知。</p> <p>(3) 運用藥師專業性，結合本市 55 家社區藥局，成立藥物濫用防制諮詢站，並透過民間單位及事業單位聯盟，建構防制藥物濫用支持性環境，完善防制成效。</p>
(五) 加強監控違規廣告及查核非法管道賣藥	<p>1. 加強違規藥物、食品廣告之監控與查處：</p> <p>針對轄區之電視媒體、電臺、購物頻道監控違規廣告共 2,217 小時，裁處違規藥物、食品廣告 1,310 件，罰鍰 3,063 萬元。</p> <p>2. 稽查流動藥販或其他非法管道賣藥，抽驗可疑藥物或食品是否涉及偽禁藥，確保民眾使用藥物及食品之安全：</p> <p>(1) 為提高市售藥品品質，定期抽驗各類藥品，共抽驗 151 件。</p> <p>(2) 針對地攤、夜市、廟口、市場、情趣用品店及藥局等場所聯合稽查，共 208 次：</p> <p>A. 查獲偽禁藥共 3 件，均移送地檢署或警調單位偵辦。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(六)食安管理獎勵計畫</p> <p>(七)臺南市加水站衛生管理自治條例業務</p> <p>五、食品藥物管理、衛生檢驗、衛生稽查</p> <p>食品三級品管自主管理—稽查—抽驗全把關</p>	<p>B. 查獲劣藥 1 件、醫療器材標示違規 3 件、化粧品標示違規案件 71 件，均已依法處分。</p> <p>3. 辦理廣告刊播業者管理講習及民眾勿聽信違規廣告教育宣導，以期能導正廠商業者與民眾正確的廣告規範及食品藥物資訊，共辦理 12 場次、1,432 人參與。</p> <p>1. 辦理「第一屆南臺灣食安論壇」。</p> <p>2. 辦理抽驗：</p> <p>(1) 蜂蜜動物用藥殘留檢測共抽驗 10 件，均合格。</p> <p>(2) 牛羊豬肉品中乙型受體素殘留檢測共抽驗 163 件，均合格。</p> <p>(3) 花生穀豆類食品中黃麴毒素監測共抽驗 55 件，均合格。</p> <p>(4) 包裝飲用水溴酸鹽預定共抽驗 20 件，均合格。</p> <p>106 年列管本市加水站共 516 站，皆已依「包裝飲用水及盛裝飲用水衛生標準」完成所有列管加水站之水質檢驗，其中 6 站檢驗結果不符規定，經命業者限期改正，5 站皆複驗合格、1 站辦理歇業。</p> <p>1. 持續推動跨局處聯合稽查與檢警調單位聯合打擊違法及重大食品安全事件稽查抽驗及資料之蒐集、檢舉案件之處理，106 年本市辦理 11 場次(86 家)跨局處聯合稽查，召開 4 場食安會議。</p> <p>2. 執行早餐店專案稽查輔導(食材來源合法性、安全性、標示符合性及食物製備空間、儲存條件等是否衛生安全)，稽查輔導 40 家早餐店，查核結果：</p> <p>(1) 食品製造業者食品良好衛生規範：36 家合格、4 家限期改正，均已複查合格。</p> <p>(2) 牛肉及牛可食部位原料之原產地標示：8 家合格、32 家不適用。</p> <p>(3) 重組肉標示：15 家合格、25 家不適用，</p> <p>(4) 含基因改造食品原料標示：24 家合格、16 家不適用。</p> <p>(5) 未發現逾期食材。</p> <p>3. 辦理抽驗：</p> <p>(1) 市售食品中食品添加物之含量，共抽驗 551 件，544 件合格、7 件不合格。</p> <p>(2) 早餐店及餐車即食熟食共抽驗 87 件，檢驗食品中食品添加物之含量及衛生標準等，食品添加物 5 件均合格；衛生標準抽驗 82 件，71 合格、11 件不合格(不合格中，9 件複查合格、1 件複查停業、1 件複查不合格)。</p> <p>(3) 市售茶葉、飲品、花草原料，抽驗 175 件檢驗農藥殘留，皆合格；抽驗 433 件檢驗衛生標準，51 件複查合格、6 件製售商(販賣機)停業、7 件複查不合格，均依法處辦。</p> <p>(4) 非茶類飲品(蔬果類、豆類)檢驗衛生標準、防腐劑、甜味劑等，共抽驗 208 件，均合格。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>六、國民健康</p> <p>(一)建構社區長者健康之支持性環境</p>	<p>(5)素食食品抽驗 51 件檢驗素摻葷，均合格。</p> <p>(6)美耐皿餐具抽驗 53 件檢驗衛生標準，均合格。</p> <p>(7)辦理專案查驗流通產品以及後市場食品監測計畫，共抽驗 1,314 件產品，檢驗結果 18 件不符規定，均依法處辦。</p> <p>(8)辦理業者之食材來源安全性衛生標準及食品添加物、工廠管理需要等之抽驗檢驗，106 年度共執行 3,722 件，總不合格率 4.9%。</p> <p>1. 推動 65 歲以上老人暨 55 歲以上原住民免費裝置全口假牙計畫：</p> <p>(1)持續免費為 65 歲以上長者暨 55 歲以上原住民裝置全口假牙，以利咀嚼及營養攝取，進而提升生活品質。106 年度新申請案件共 5,603 件，核准裝置 5,425 案，其中 3,886 案已完成裝置。</p> <p>(2)依據衛生福利部調查結果推估，本市 65 歲以上長者無牙人口約計 9 萬 3 千餘人，本計畫自 100 年 6 月辦理至今已完成裝置逾 6 萬 1 千件，涵蓋本市有裝置需求長者 63%之多，故本年申請裝置案件趨緩。</p> <p>(3)邀請牙醫師辦理「假牙巡迴衛教宣導」，宣導口腔保健、假牙使用及保養相關注意事項並帶領練習健口操，以提升長者口腔保健知能，共辦理 10 場次，並將影片放置於衛生局網頁，供民眾瀏覽觀賞及練習。</p> <p>(4)持續針對已裝置完成個案進行滿意度電話調查及關懷訪問，目前整體滿意度為 92%。</p> <p>2. 推行「行動醫院、全民健檢」，以達早期發現，早期治療之目標：</p> <p>(1)推行健康檢查巡迴服務之社區整合式篩檢-「行動醫院、全民健檢」，以利社區長者就近利用，共辦理 115 場次、32,297 人參加。</p> <p>(2)檢查結果異常者，予以轉介就醫及追蹤個案就醫情形，提供民眾完整健康服務：</p> <p>A. 協調醫院設置單一轉介窗口、派車接送交通不便地區民眾就醫，及協助預約掛號等，提供篩檢陽性個案可近及方便之轉介服務。</p> <p>B. 邀請篩檢異常、體重超標、腰圍過大等代謝症候群高危險群及有菸檳習慣之民眾，參加衛生局(所)舉辦的健康促進班、健走隊、戒菸班及戒檳班等，以期改善民眾健康狀態及協助養成更健康之生活型態。</p> <p>(3)100 年-106 年滿意度如下：</p> <p>A. 100 年 99.44%。</p> <p>B. 101 年 99.62%。</p> <p>C. 102 年 99.37%。</p> <p>D. 103 年 99.29%。</p> <p>E. 104 年 99.33%。</p> <p>F. 105 年 99.50%。</p> <p>G. 106 年 99.33%。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>3. 結合社區關懷據點，辦理社區長者健康促進計畫，鼓勵長者走入社區，進行社區參與，進而促進身心之健康：</p> <p>(1) 在 37 個行政區至少辦理 1 班長者健康體能促進班，講座議題包含失智症、老人防跌、長者衰弱前期健康促進五大議題(促進身體活動、認知/情緒支持、均衡飲食、口腔衛生及慢性病預防)、菸害防制、癌症防治等長者相關議題，並進行體適能前後測、帶動健康操及其他趣味活動，除增加長者健康知識同時提升長者體能，共 57 班、2,262 人參與。</p> <p>(2) 於 106 年 5 月 10 日假臺南生活美學館演藝廳辦理 106 年樂齡舞台競賽活動。7 個機構隊伍、23 個社區隊伍，共 30 隊、984 人參與，其中包含 90 歲以上長者 31 位、身障長者 43 位及多位失智長者。</p> <p>(3) 由本市決賽表現優異之隊伍參加衛生福利部國民健康署舉辦之「2017 不老青春逗陣行」南區競賽。後壁區菁豐社區獲得「不老元氣獎」、七股區樹林社區獲得「不老青春獎」、臺南榮家獲得「不老體能獎」、大內區環湖社區獲得「活力律動組」銀牌並代表本市參加全國總決賽，榮獲全國總決賽銅牌。</p> <p>(4) 結合社區照顧關懷據點及安、養護機構，帶動社區長者及機構住民做健康操以提升體能，每場域至少帶動 12 次，在社區辦理 113 場、安養護機構 30 場，共 143 場。並協調本市 37 區衛生所、55 個醫療院所及 11 個社區團體等單位與 346 個社區照顧關懷據點結合，結合議題前三名分別為慢性病預防、促進身體活動、健康服務。</p> <p>(5) 配合中央健康政策持續推動各項癌症篩檢，及辦理各項健康促進活動計畫，包括健康老化、糖尿病、三高及腎臟病講座等，結合「行動醫院、全民健檢」、社區關懷據點、老人會…等社區團體，以「推動癌症及慢性病防治工作」及「建構社區長者健康之支持性環境以提升生活品質」為目標，共辦理 769 場、28,701 人次參加。</p> <p>(6) 辦理失智症宣導及篩檢：</p> <p>A. 在文化中心辦理 1 場次失智症講座-「正確飲食遠離失智」，並結合社區照護關懷據點、職場、學校、社區、政府機關、「行動醫院、全民健檢」辦理失智症宣導，共辦理 212 場、18,532 人次參加。</p> <p>B. 結合「行動醫院、全民健檢」平台，以極早期失智量表(AD-8)進行失智症篩檢，共篩檢 32,279 人，其中有 11 人經轉介確診為新發現失智症個案。</p> <p>C. 在北門區及關廟區定點辦理失智症家屬成長團體，邀請行動醫院篩檢異常後確診個案家屬及社區中對失智症議題有興趣之民眾參加，4 月-9 月統辦理 12 場次、147 人次參與。</p> <p>(7) 於東區及官田區各成立一個更年期成長團體，以需要或有興趣之民眾及同仁為目標對象，共 610 人次參加。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(二)推動癌症及慢性病防治工作</p>	<p>1. 推動健康體能暨代謝症候群及肥胖計畫，推廣全民運動及低碳健康飲食：</p> <p>(1)辦理 106 年度「活力 333 健康好簡單」活動：</p> <p>A. 以鼓勵民眾每週運動至少「3」天、每天運動「30」分鐘以上、天天「3」蔬 2 果。</p> <p>B. 結合推廣本市健走步道運動熱量消耗標示牌，活動分為一般民眾組及局處同仁組，共 1,435 人次參加。</p> <p>C. 6 歲以上市民皆可參加規律運動部分，參與者在活動期間共 67.3%有每週運動至少 3 天且每天累積運動時間達 30 分鐘以上的習慣。</p> <p>(2)社區健康生活型態營造：</p> <p>A. 辦理教育訓練、輔導會各 1 場次；結合 91 個社區單位、41 個學校單位及 1 個職場單位成立社區工作小組，依國民健康署提供之社區致胖評估工具進行社區致胖環境調查，37 區召開共議會各 2 次，共 74 場次。</p> <p>B. 辦理「校園周邊健康飲食輔導示範計畫」，實地輔導 76 家餐飲店，針對有意願參加「校園周邊健康飲食輔導計畫」之餐飲店家，採現場輔導或辦理講座方式提供相關說明與教導。共輔導 21 家早餐店、9 家點心店、6 家超商、33 家飲料店、6 家在地美食及 1 家傳統餅店，推出 91 道少油、少鹽及少糖餐點健康餐點。</p> <p>C. 辦理健康盒餐認證，輔導餐飲業者開發及提供健康餐飲，共完成 12 家並發給證書，將輔導並通過認證的盒餐業者或廠商公告於衛生局網站及健康飲食運動地圖網，提供公部門、職場、醫院等各場域會議訂餐時參考。</p> <p>D. 輔導 3 個社區關懷據點，進行營養教育課程，教導民眾認識六大類食物及營養均衡，課程中包含帶領民眾至生鮮市場，認識產品營養成份、熱量標示，及讓學員自帶晚餐要烹調的食材或第二堂課看過的生鮮食品，由營養師協助搭配並烹調營養均衡餐點，讓民眾知道如何利用常見的食材製作出健康餐點。</p> <p>E. 定期維護 100 年至 105 年建置的 128 條健走步道，本年度新增健走步道 6 條；鼓勵學校開放校園，在學校操場設置運動消耗熱量標示牌，提升民眾運動的機會，至 106 年度共完成 148 所學校。</p> <p>F. 結合公園內禁菸政策，辦理無菸公園健走活動，藉此宣導禁菸並達到增加健康體能目的。</p> <p>G. 定期維護更新健康飲食運動地圖網站，將健走步道、學校操場、健康餐飲店、運動團體、運動小知識、健康飲食小知識及最新消息與活動等健康訊息刊載於網站上供民眾查詢。</p> <p>H. 辦理「頂呱呱創意低碳料理比賽」，使用有「瓜」字食材設計熟食料理，推廣低碳健康飲食概念，吸引許多餐飲業者及民眾參加，共 20 組參賽隊伍，並將參賽優良作品集結出版「我的低碳健康桌餐-健康美味篇」，捐贈本市圖書館提供民眾借閱參考，並放置於衛生局網站/健康促進/營造健康生活環境/健康飲食(https://ppt.cc/fyvEHx)。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>(3)社區營養教育模式示範計畫：</p> <p>A. 與中華醫事科技大學合作調查本市市民營養認知，對於「綜合維他命無法取代均衡的飲食」、「吃豆魚肉蛋等蛋白質食物，少吃飯麵等主食類」及「無法了解身體質量指數BMI的定義」的答對比率僅達一半，因此以均衡飲食為方向，輔以保健食品設計課程內容，以多元方式辦理4場講座，共271人參加。</p> <p>B. 結合郭綜合醫院及永康奇美醫院，輔導永康區及山上區28間店家餐食進行營養成分及標示，或懸掛健康餐飲店布條，共推出75道餐食；另輔導中西區店家製作糖、油、鹽份分級表，共有5間店家單月平均用糖量下降、16間店家用鹽量下降、3間店家用油量下降，並將提供營養餐食的合作店家做成名片廣發宣傳。</p> <p>C. 與柳營奇美醫院合作設計6個「阿嬤的手路菜」教案，於山上區營養教育示範點施作，由專業營養師依據教案全程以臺語授課，讓學員跟講師間沒有隔閡，共完成4周課程。</p> <p>D. 與成大醫院針對長者設計8款衛教單張，以較大的字體及食物實體的圖片，讓長者馬上可以辨識，並設計樂齡食譜，針對軟質、半流質及流質食物設計4款菜色。與嘉南藥理大學針對上班族，以徵稿方式設計一款單張，並在徵稿前，針對學生辦理上班族飲食講座，讓學生了解上班族飲食。</p> <p>2. 推動低碳健康飲食：</p> <p>(1)輔導餐廳參與低碳飲食行動標章認證：</p> <p>A. 於106年6月6日針對持證廚師、烘焙業者及餐飲業從業人員等辦理「低碳健康飲食概念」講座及「低碳飲食行動標章」餐廳評核認證說明會，共30家參與。</p> <p>B. 持續輔導100年至105年通過低碳飲食認證之餐廳以維持品質，106年度共有35家餐廳認證(14家新加入及21家效期到再評核)，截至106年度本市共101家通過低碳健康飲食行動標章認證輔導，並於106年11月11日臺南文化中心假日廣場頒發認證標章。持續鼓勵及輔導餐飲業者低碳飲食原則，並配合各項節能診斷改善措施等各項行動。</p> <p>C. 106年輔導評核之35家餐廳均同時輔導推動廚餘減量，採取減少可食用盤飾、鼓勵用餐客人剩餘餐點打包及吃多少點多少等少廚餘策略。餐廳表示隨廚餘減量之推動，民眾開始具備此觀念，廚餘量明顯減少。</p> <p>D. 辦理低碳餐廳行銷活動，「低碳健康吃 健康低碳GO!」增進民眾知曉本市低碳餐廳，且鼓勵一同響應低碳健康飲食，也期影響與鼓勵更多餐飲業者加入低碳飲食行動餐廳認證行列。</p> <p>(2)推動每週一日健康蔬食日：</p> <p>各機關單位響應蔬食日情形：本府各局處暨所屬，蔬食場次4,840場，106,244人次、減碳量82.87公噸；低碳行動餐廳101家，來客數1,709,656人次、減碳量1,333.53公噸，民間機構或事業單位蔬食場次1,087場、蔬食人次70,028人次、減碳量54.62公噸，總減碳量1,471.02公噸。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>(3)推廣低碳飲食概念社區：</p> <p>A. 辦理低碳種子師資教育訓練，透過種子師資於社區辦理低碳飲食宣導及講座等活動，共 40 人完成教育訓練；於本市 37 區共辦理 481 場低碳飲食宣導及講座活動，共 43,859 人次參加。</p> <p>B. 設計之低碳飲食宣導單張、海報及布條，提供於宣導活動、衛生所及餐飲業者推廣使用。</p> <p>C. 各區衛生所結合當地農特產活動，進行宣導吃在地、食當季等低碳健康飲食觀念，並配合相關媒體露出，衛生局也透過新聞稿發佈加強宣導低碳健康飲食觀念，共 5 則。</p> <p>D. 輔導有共餐之社區關懷據點，教導社區如何利用在地當季食材烹煮低油低糖低鹽且適合長者之餐點，輔導永康區西灣關懷據點、北區振興里社區、北區正覺里社區為低碳示範社區。</p> <p>(4)辦理 1 場次公部門低碳蔬食愛地球講座，共輔導 47 個單位、51 人參加，並協助推廣響應蔬食日。</p> <p>(5)舉辦「低碳健康飲食料理」比賽： 106 年 6 月 9 日於中華醫事科技大學辦理「頂瓜瓜創意低碳料理比賽」活動，利用臺南在地農特產-瓜果為主題，製作出特色又具美味的低碳創意料理，並收錄於我的低碳健康桌餐食譜中，鼓勵民眾利用在地食材也能輕鬆製作健康又好吃的低碳美味料理。</p> <p>(6)低碳飲食大型宣導活動： 106 年 5 月 27 日及 8 月 26 日結合衛生局大型活動宣導吃在地、食當季的低碳飲食觀念，並結合闖關遊戲加強低碳飲食觀念，共 1,500 人參加。</p> <p>3. 與醫療院所結合，共同推動乳癌、大腸癌、口癌及子宮頸癌篩檢：</p> <p>(1)加強四癌與檳榔危害防制衛生教育宣導，提升民眾癌症防治、癌症篩檢與檳榔健康危害防制的認知：</p> <p>A. 結合相關大型活動、宣導月、社區、學校、工會等辦理 4 項癌症防治及檳榔防制宣導活動共 1,127 場，參與人數共 137,643 人。</p> <p>B. 結合文化中心系列講座辦理 4 癌防治及檳榔防制宣導共 4 場。另於勞工育樂中心辦理「HPV 疫苗與子宮頸癌防治論壇」1 場。</p> <p>C. 發佈新聞宣導四癌防治及檳榔防制 55 則、網路媒體宣導 155 則、報紙 2 則、戶內外廣告四癌防治宣導 447 則；每月印製分發 1,770 份健康報，並將電子檔傳送 300 人以上職場共 20 家，傳達篩檢新知及健康資訊。</p> <p>D. 邀請防癌尖兵團隊至文化中心講座及宣導會分享罹癌心路歷程，告知民眾除認知癌症早期發現外，還務必早期確診治療。</p> <p>E. 辦理檳榔防制創意短片競賽及 10 面檳榔防制牆面彩繪，藉由不同場域之介入傳遞檳榔危害訊息，宣導「檳榔本身就是致癌物，即使不加配料也會致癌！」。</p> <p>F. 結合檳榔防制學校辦理 9 班學生戒檳班，並在 37 區辦理戒檳班以提供完整戒檳資源。</p> <p>G. 利用社群網路 FB 平台「臺南健康情報讚粉絲專頁」，針對四癌防治辦理「與醫師有約」FB 直播活動 5 場，共 12,049 人次觀看。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(三)新住民、原住民醫療保健及優生保健服務措施</p>	<p>(2)整合資源，提供民眾可近性的篩檢服務，增加從未篩檢民眾接受檢查的動機，以提升篩檢率：</p> <p>A. 結合醫療院所場辦理設站篩檢服務，共辦理乳攝車社區巡迴篩檢 889 場、提供子宮頸癌篩檢服務 739 場、提供口腔癌篩檢服務 305 場、辦理「行動醫院、全民健檢」116 場；輔導醫療院所，共 12 家新加入提供大腸癌篩檢服務。</p> <p>B. 輔導本市 17 家醫療院所加入國民健康署之癌症品質精進計畫，掌握每周篩檢進度，並監督及檢討，以提供市民更優質之癌症診斷及治療品質。</p> <p>C. 結合醫療院所於非上班時段提供篩檢服務，增加假日時段及夜間時段，供平日上班民眾篩檢時間之彈性，提高篩檢意願。</p> <p>D. 於父親節舉辦主題月篩檢活動，與大賣場結合辦理「感謝爸爸，篩檢抽好康」，安排四癌篩檢服務、知識大會考有獎徵答及設置「大腸癌演進隧道」供民眾體驗，提升市民對癌症防治的健康識能。</p> <p>E. 結合公寓大廈於大林新城社區辦理「癌症篩檢到你家」活動 6 場，提供四癌篩檢，提高民眾篩檢可近性。</p> <p>F. 進行都會區乳房攝影邀約方式之組織性篩檢探討，分析結果以電話邀約最具成本效益，作為未來都會區乳房攝影邀約之依據。</p> <p>4. 營造婦女親善就醫及哺乳環境：</p> <p>(1) 結合醫療院所提供各項預防保健篩檢及醫療服務，並考量職業婦女請假不便，除平日有提供設站篩檢服務外，增設夜間及例假日篩檢活動。並在本市偏遠地區安排篩檢巡迴車，讓符合資格婦女皆可接受婦癌篩檢服務。而為避免婦女尷尬，提供隱密空間，儘量安排女性醫療人員說明及服務。106 年度辦理設站篩檢暨衛教宣導活動，共辦理 905 場乳房 X 光攝影檢查、923 場子宮頸抹片檢查。</p> <p>(2) 結合醫院督考實地評核訪查轄區 22 家醫療院所，鼓勵院所提供院內員工、看診病人及陪伴之家屬婦女親善環境，包括訂定員工哺乳相關規定、辦理性別平等教育、設置哺乳室、獨立隱私之更衣及看診空間…等。</p> <p>(3) 結合本府勞工局及勞動部職業安全衛生署之活動，進行母乳哺育及友善職場宣導，並輔導 123 個場域自行設置哺乳室，營造職場親善哺乳環境。</p> <p>(4) 輔導醫療院所參與母嬰親善認證，本市 106 年共有 14 家母嬰親善醫療院所及 1 家推廣醫院，提供孕產婦及新生兒母乳哺育之親善環境。</p> <p>(5) 結合 12 區衛生所及 8 家醫療院所辦理 114 場母乳支持團體，並在產後 1 周、1 個月、2 個月及 4 個月進行電話訪視關懷，共訪視 6,752 位產婦，提供孕產期家庭所需的持續性健康照護。</p> <p>1. 提供新住民一般性健康指導與生育保健指導與諮詢，106 年度共完成 409 位結婚登記入境及遷入新住民婦女健康管理及建卡，建卡管理率達 100%。</p> <p>2. 結合移民署服務站、衛生所門診、地方大型活動、機關團體及社區</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(四)嬰幼兒健康 照護</p>	<p>關懷據點等群眾聚會時機，辦理外籍配偶納入全民健保及相關婦幼衛生宣導，並協助提供未納健保前新住民懷孕婦女之產前檢查補助，共協助申請 841 人次、審核金額 41 萬 433 元。</p> <p>3. 辦理 1 場新住民婦女生育保健通譯員培訓，共 25 位新住民完成課程並通過考試；另針對資深通譯員辦理 1 場回復訓練，共 42 位通譯員參加。目前在 37 區衛生所均有通譯員提供便利及多元的服務，106 年共服務 7,778 小時。</p> <p>4. 辦理幼兒居家安全環境宣導，共 50 場次、2,500 人次參加，並針對 872 戶家有 6 歲以下幼兒的新住民及原住民家庭，進行居家安全環境檢核、諮詢及改善，針對可立即改善項目提供改善小用物，無法立即改善項目與家長討論合適之方式並於次月複查，以提升居家安全。</p> <p>5. 追蹤訪視 266 位先天代謝異常新生兒、74 位出院轉介之高危險群嬰幼兒、先天性缺陷兒 2 位及極低體重兒 82 位，定期訪視個案提供相關衛教；辦理 78 場優生保健衛教宣導活動，共 5,170 人參加，並提供生育相關之遺傳疾病檢查減免及補助、生育調節服務、結紮手術等，106 年共補助 2,380 萬 8,646 元。</p> <p>6. 為降低非必要醫療之性別篩選，定期輔導及監測轄區 54 家接生及產檢醫療院所(含 7 家人工生殖機構)，另針對醫護專業人員辦理 2 場相關醫學倫理教育訓練、於社區及職場辦理 144 場次宣導活動、講座。</p> <p>7. 完成原住民 69 戶、新住民 803 戶家有 6 歲以下幼兒家庭之居家環境安全，並辦理 50 場社區宣導。</p> <p>8. 關懷本市產前遺傳診斷異常個案 104 人、170 位 34 歲以上初產孕婦，給予孕期保健指導。</p> <p>1. 推動新生兒聽力篩檢： (1)輔導轄區 35 家醫療院所提供篩檢服務、7 家提供確診服務，並由衛生局所針對異常個案協助追蹤轉介，使篩檢、轉介、確診及療育各環節緊密相扣，達到篩檢主要目的。 (2)辦理 80 場次新生兒聽力篩檢宣導活動及 1 場次醫療專業人員研習，以提升篩檢及確診率。 (3)106 年共完成新生兒聽力篩檢 14,087 人(篩檢率 97.71%)、完成篩檢異常追蹤並確診 110 人(確診率 100%)。</p> <p>2. 辦理滿 3 歲未滿 4 歲兒童聽力篩檢： (1)辦理衛生局(所)篩檢工作人員「純音聽力篩檢標準化訓練」及篩檢技術實習 1 場次，以提升篩檢品質。 (2)106 年度共篩檢本市滿 3 歲未滿 4 歲兒童數 13,777 人、經轉介確診聽力異常個案 186 人，已追蹤矯治 186 人。</p> <p>3. 辦理 3 歲以下兒童發展遲緩篩檢： 106 年度共篩檢本市 3 歲以下幼兒 22,604 人，其中疑似異常個案為 728 人，已通報轉介 290 人，確診遲緩 32 人。</p> <p>4. 辦理滿 4 歲及 5 歲兒童視力保健： (1)完成本市滿 4 歲兒童視力篩檢 20,126 人、篩檢異常經轉介確診異常 2,521 人，其中 2,521 人已就醫追蹤及矯治。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(五)菸害防制</p>	<p>(2)完成本市滿5歲兒童視力篩檢16,781人、篩檢異常經轉介確診異常2,025人，其中2,025人已就醫追蹤及矯治。</p> <p>(3)利用多媒體方式宣導視力保健，於臺南健康報馬仔刊載新聞稿1則、「護眼行動六招」張貼於「臺南健康情報讚」粉絲專頁，並於幼兒園、衛生所、學校、藥局、小兒科診所等20處電子看板宣導3010視力保健。</p> <p>5.辦理5場口腔衛教育樂營，追蹤174位105年曾參加過的學童目前口腔狀況及潔牙方式，結果顯示105-106年間齲齒的學童中有71%(22人)於活動後主動去接受補牙的矯治。</p> <p>6.監測幼兒園活動室、教室黑板、桌面照度，針對不符部分持續輔導其改進並追蹤，直至符合標準，106年度共計輔導545家幼兒園。</p> <p>1.菸害防制執法：本府加強重點場所(資訊休閒業、休閒娛樂業等)執行菸害稽查取締工作並配合公共安全聯合稽查，完成73,506家次，共747件違規，取締吸菸行為人共424人。</p> <p>2.推動禁售菸品予未滿18歲及青少年戒菸教育： (1)稽查菸品販賣場所4,438家次，並針對禁售菸品予未滿18歲辦理菸品販售實測480家，測試合格率为70.2%，143家不合格店家由衛生局菸害防制工作人員進行輔導。 (2)青少年戒菸教育結合警察局少年隊、校外會及國、高中職辦理宣導活動358場次，共59,779人次參與；青少年違規吸菸被查報者200件，均已開立戒菸教育；暑期青春專案宣導238場次宣導活動，共19,322人參與。</p> <p>3.辦理戒菸服務訓練，提供多元的戒菸服務： (1)本市共339家合約醫療院所及社區藥局提供二代戒菸服務，其中有24家醫院、216家診所及99家藥局投入戒菸服務行列。 (2)辦理7場次醫事人員戒菸教育初階及進階訓練，共531人完成訓練；前述參訓人員戒菸服務、結合衛生局食品藥物管理科、本市藥師公會之藥事志工及社區藥局戒菸諮詢服務站，共服務22,139人。</p> <p>4.菸害防制宣導及建置無菸環境： (1)辦理2場次菸害防制執法人員業務聯繫會及處分系統說明會，共100人參加。 (2)辦理社區、職場、校園等場域宣導，共1,363場次、170,850人參加。 (3)辦理行政公告3處禁菸場所，本市累計有341處指定禁菸場所。</p>
<p>七、衛生檢驗</p> <p>(一)強化公共衛生檢驗能量</p>	<p>1.新增檢驗項目： 為提升檢驗服務，新增食品中香豆素、食品中著色劑(16項)、中藥材中殘留農藥及重金屬、水產罐頭重金屬、抗氧化劑(11項)、食品容器/包材之溶出試驗(8項)、基改黃豆/玉米、植物五辛素及雞肉中殘留農藥-芬普尼及其代謝物等檢驗，保障民眾食的安全及健康。</p> <p>2.衛生福利部食品藥物管理署(TFDA)聯合分工體系檢驗： 本著資源共享精神，各縣市衛生機關間進行檢驗聯合分工，建構嚴密的食品安全防護網：</p>

重要施政項目	執行成果與效益																																	
	<p>(1)專責南區聯合分工之殘留農藥及水產品中重金屬，檢測項目殘留農藥為 311 項，水產品重金屬為鉛、鎘、汞 3 項：</p> <p>A. 配合衛生福利部食品藥物管理署((TFDA)南區聯合分工體系，專責嘉義縣及本市之殘留農藥檢測；嘉義市、屏東縣、澎湖縣、新北市、桃園市、宜蘭縣、花蓮縣、金門縣、彰化縣及本市之水產品中重金屬檢測。</p> <p>B. 結果：殘留農藥共收件 354 件，不合格率 4.7%，不合格案件通知衛生局及相關縣市之食品藥物管理科依規定進行後續相關事宜；水產品中重金屬共收件 80 件，巨環類抗生素共收件 91 件，全數與規定相符：</p> <table border="1" data-bbox="550 654 1425 1084"> <thead> <tr> <th>檢驗項目</th> <th>檢驗件數</th> <th>檢驗項數</th> <th>合格件數</th> <th>不合格率%</th> <th>不合格檢體說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>殘留農藥</td> <td>354</td> <td>110,094</td> <td>345</td> <td>2.5</td> <td>小葉菜類 5 件(55.6%)、豆菜類 2 件(22.2%)、漿果類 1 件(11.1%)、根莖菜類 1 件(11.1%)</td> </tr> <tr> <td>水產品中重金屬</td> <td>70</td> <td>210</td> <td>67</td> <td>4.3</td> <td>旗魚白 1 件 秋刀魚 1 件 旗魚切片 1 件</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2)專責全國聯合分工之食品中動物用藥及水中溴酸鹽檢測：</p> <p>A. 配合衛生福利部食品藥物管理署(TFDA)全國聯合分工體系，專責全臺含本市之動物用藥檢測；臺中市、基隆市、宜蘭縣、南投縣、花蓮縣、雲林縣及本市之飲用水中溴酸鹽檢測。</p> <p>B. 結果：食品中動物用藥共收件 244 件，飲用水中溴酸鹽共收件 94 件，全數與規定相符。</p> <table border="1" data-bbox="555 1339 1425 1514"> <thead> <tr> <th>檢驗項目</th> <th>檢驗件數</th> <th>合格件數</th> <th>不合格率%</th> <th>不合格檢體說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>食品中動物用藥</td> <td>244</td> <td>244</td> <td>0</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>飲用水中溴酸鹽</td> <td>94</td> <td>94</td> <td>0</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <p>(3)專責直轄市聯合分工之食品用清潔劑中螢光增白劑、砷、鉛和甲醇檢測：配合衛生福利部食品藥物管理署(TFDA)直轄市聯合分工體系，專責臺北市、新北市、桃園市、臺中市、高雄市及本市之食品用清潔劑中螢光增白劑、砷、鉛和甲醇檢測，106 年各直轄市無案件送驗。</p> <p>3. 加水站水質檢驗：</p> <p>(1)辦理加水站盛裝水水質檢驗，檢驗項目為溴酸鹽、微生物—大腸桿菌群；重金屬—鉛、鎘、汞、砷、鋅、銅。</p> <p>(2)結果：水質檢驗共收件 570 件，水質微生物檢驗收件 304 件，不合格率 3.0%，不合格案件通知衛生局食品藥物管理科依規定進行複驗及後續相關事宜；重金屬檢驗收件 266 件，溴酸鹽檢驗收件 235 件，檢驗結果全數與規定相符。</p>	檢驗項目	檢驗件數	檢驗項數	合格件數	不合格率%	不合格檢體說明	殘留農藥	354	110,094	345	2.5	小葉菜類 5 件(55.6%)、豆菜類 2 件(22.2%)、漿果類 1 件(11.1%)、根莖菜類 1 件(11.1%)	水產品中重金屬	70	210	67	4.3	旗魚白 1 件 秋刀魚 1 件 旗魚切片 1 件	檢驗項目	檢驗件數	合格件數	不合格率%	不合格檢體說明	食品中動物用藥	244	244	0	-	飲用水中溴酸鹽	94	94	0	-
檢驗項目	檢驗件數	檢驗項數	合格件數	不合格率%	不合格檢體說明																													
殘留農藥	354	110,094	345	2.5	小葉菜類 5 件(55.6%)、豆菜類 2 件(22.2%)、漿果類 1 件(11.1%)、根莖菜類 1 件(11.1%)																													
水產品中重金屬	70	210	67	4.3	旗魚白 1 件 秋刀魚 1 件 旗魚切片 1 件																													
檢驗項目	檢驗件數	合格件數	不合格率%	不合格檢體說明																														
食品中動物用藥	244	244	0	-																														
飲用水中溴酸鹽	94	94	0	-																														

重要施政項目 執行成果與效益

檢驗項目	檢驗件數	合格件數	不合格率%	檢體說明
大腸桿菌群	304	295	3.0	加水站盛裝水
重金屬	266	266	0	
溴酸鹽	235	235	0	

4. 食品微生物檢驗：

(1) 辦理食品、包裝飲用水等微生物檢驗，共收件 1,211 件，不合格率 9.4%，不合格案件由衛生局依規定進行複驗及後續相關事宜：

檢驗項目		檢驗件數	檢驗項數	合格件數	不合格率%	不合格檢體說明
衛生指標菌	抽驗	1,087	2,481	973	10.5	* 生菌數(53 件) — 茶/冷飲 45 件(84.9%)、冰塊 4 件(7.5%)、冰品 3 件(5.7%)、冷凍品 1 件(1.9%) * 大腸桿菌群(90 件)
	委託	107	263	107	0	— 茶/冷飲 56 件(62.2%)、熟食 20 件(22.2%)、截切水果 7 件(7.8%)、冰品 6 件(6.7%)、冰塊 1 件(1.1%) * 大腸桿菌(7 件) — 熟食 6 件(85.7%)、甘蔗汁 1 件(14.3%)
綠膿桿菌/糞便性鏈球菌/大腸桿菌群	抽驗	1	1	1	0	
	委託	16	16	16	0	
合計		1,211	2,761	1,097	9.4	

(2) 辦理食品中毒微生物檢驗，檢驗項目包括病原性大腸桿菌、金黃色葡萄球菌、金黃色葡萄球菌毒素、仙人掌桿菌、腸炎弧菌、沙門氏菌等 6 項，共收件 82 件，不合格率 4.9%，不合格案件由衛生局依規定進行後續相關事宜：

重要施政項目	執行成果與效益					
	檢驗項目	檢驗件數	檢驗項數	合格件數	不合格率%	不合格檢體說明
	一般食品中毒微生物	82	382	78	4.9	*食餘 4 件 —仙人掌桿菌 2 件、病原性大腸桿菌 1 件、腸炎弧菌 1 件、金黃色葡萄球菌 1 件
5. 食品添加物之檢驗：						
(1)辦理食品添加物之檢驗，共收件 2,388 件，不合格率 2.0%，不合格案件由衛生局依規定進行後續相關事宜：						
	檢驗項目	檢驗件數	檢驗項數	合格件數	不合格率%	不合格檢體說明
	防腐劑	419	2,074	412	1.7	*苯甲酸 7 件—米濕製品 3 件(42.9%)、醃漬炸菜 3 件(42.9%)、醬油 1 件(14.2%)
	二氧化硫	158	158	155	1.9	酸菜 2 件(66.7%)、餅乾 1 件(33.3%)
	過氧化氫	168	168	167	0.6	豆皮絲 1 件
	中藥摻西藥	89	2,127	58	34.8	藥粉藥丸膠囊
	食品摻西藥	43	4,727	40	7.0	健康食品
	基改黃豆	40	450	38	5.0	黃豆
	動物性成份	1	1	1	0	
	農藥	334	103,874	334	0	
	亞硝酸鹽	12	12	12	0	
	甜味劑	116	264	116	0	
	硼砂	106	106	106	0	
	規定外色素	43	43	43	0	
	規定內色素	5	40	5	0	
	皂黃	33	33	33	0	
	二甲(乙)基黃	33	66	33	0	
	丙酸	7	7	7	0	

重要施政項目 執 行 成 果 與 效 益

檢驗項目	檢驗件數	檢驗項數	合格件數	不合格率 %	不合格檢體說明
咖啡因	6	6	6	0	
三聚氰胺	10	10	10	0	
蘇丹紅	11	44	11	0	
器皿三聚氰胺	60	60	60	0	
器皿溶出試驗	1	1	1	0	
甲醛	41	41	41	0	
總極性	11	11	11	0	
黃麴毒素	42	168	42	0	
重金屬	154	705	154	0	
塑化劑	22	198	22	0	
乙型瘦體素	92	1,840	92	0	
動物用藥(48項)	148	7,057	148	0	
單氯丙二醇	10	10	10	0	
素摻葷	68	101	68	0	
巨環類抗生素	21	336	21	0	
順丁烯二酸	50	50	50	0	
芥黃	3	3	3	0	
四環黴素	10	70	10	0	
溴酸鹽	20	20	20	0	
輻射食品(131I、134Cs、137Cs)	1	1	1	0	
合計	2,388	124,882	2,341	2.0	

6. 辦理營業衛生水質微生物檢驗，共收件 848 件，包括初驗 811 件、複驗 37 件，初驗不合格率 4.6%，不合格案件由衛生局依規定進行複驗，經複驗後仍有 6 件不合格，複驗不合格率 16.2%，複驗不合格案件已由衛生局依規定進行後續相關事宜：

檢驗項目	初驗			複驗			不合格檢體說明
	檢驗件數	合格件數	不合格率 %	檢驗件數	合格件數	不合格率 %	
游泳池	527	501	4.9	26	26	0	-
溫泉	284	273	3.9	11	5	54.5	-
合計	811	774	4.6	37	31	16.2	-

重要施政項目	執行成果與效益			
	7. 辦理公共衛生傳染病醫事檢驗，共收件 30,855 件，陽性率 0.5%，陽性案件通由衛生局依規定進行通報及後續相關事宜：			
	檢驗項目	檢驗件數	檢驗項數	陰性件數 陽性率%
	梅毒	13,802	13,855	13,717 0.6
	愛滋病	17,004	17,034	16,933 0.4
	痢疾阿米巴	49	49	48 2.0
	合計	30,855	30,938	30,698 0.5
	8. 增強實驗室儀器設備，提升檢驗效能，提供更快速、精確之檢驗結果：			
	(1) 新購檢驗儀器—氣、液態進樣式氣相層析儀、高速組織研磨震盪均質機及即時核酸定量儀(real-time PCR)自動溶液分注系統等，提升檢驗能力，增強實驗室分析效能，提供更精確之檢驗數據、更完善之檢驗服務。			
	(2) 新購檢驗儀器提供之檢驗項目：			
	儀器名稱	檢驗項目	檢驗效益	
	氣、液態進樣式氣相層析儀	殘留農藥	執行農藥檢驗之質譜分析，提升檢驗靈敏度及專一性，縮短分析時程，增加檢驗準確性。	
	高速組織研磨震盪均質機	動物用藥、農藥	執行動物用藥及農藥檢驗前處理，縮短檢驗時效，提升檢驗效率。	
	即時核酸定量儀(real-time PCR)自動溶液分注系統	素摻葷、動/植物性成分、微生物分生鑑定	執行各項分生檢驗分析之試藥分注，提升檢驗效率，增加檢驗正確性。	
	9. 推動、落實優良實驗室規範(GLP)，繼續維持全國認證基金會(TAF)ISO17025 及衛生福利部食品藥物管理署(TFDA)之認證，強化實驗室品質管理系統，提升檢驗品質：			
	(1) 持續加強落實實驗室品管，維持實驗室認證，使檢驗結果更具公信力。			
	(2) 實驗室認證：			
	認證方法	項數	認證單位	
	殘留農藥	310	全國認證基金會(TAF)	
	水質微生物	2		
	乙型受體素	7		
	防腐劑	3		
	動物用藥巨環類抗生素	16		
	二硫代胺基甲酸鹽類	1		

重要施政項目 執行成果與效益

認證方法	項數	認證單位
殘留農藥	310	食品藥物管理署 (TFDA)
殘留農藥—二硫代胺基甲酸鹽	1	
乙型受體素	7	
水產中重金屬-鉛、鎘、汞	3	
防腐劑	12	
甜味劑	4	
保色劑-亞硝酸鹽	1	
殺菌劑-過氧化氫	1	
漂白劑-二氧化硫	1	
防腐劑-硼砂	1	
黃麴毒素	4	
水中溴酸鹽	1	
動物用藥(48項)	48	
中藥及食品中摻加西藥	214	
動物性成分定性篩選及魚、豬、雞、牛、羊	6	
食品微生物-生菌數、大腸桿菌、大腸桿菌群	3	

10. 提供高水準之檢驗服務，強化檢驗系統，參加各項檢驗教育訓練，並通過國內外各項能力試驗，以提供最精確、最可靠之檢驗服務：

(1) 參加國外 FAPAS、ERA 及國內食品藥物管理署(TFDA)、臺灣醫事檢驗學會主辦之能力試驗：

項目	測試日期	主辦單位	測試結果
水產品中重金屬	2月3日	英國食品 檢驗試驗 機構 (FAPAS)	滿意
亞硝酸鹽(肉類)	2月15日		滿意
乙型受體素(內臟類)	5月30日		滿意
器皿溶出三聚氰胺	6月8日		滿意
殘留農藥(蔬果)	6月19日		滿意
基改黃豆、玉米	7月6日		滿意
防腐劑/甜味劑(飲料)	7月14日		滿意
食品中黃麴毒素(花生)	9月26日		滿意
包裝飲用水中溴酸鹽	11月13日		滿意
水質大腸桿菌、生菌數	7月10日	美國環境 檢驗試驗 機構(ERA)	滿意

重要施政項目 執行成果與效益

項目	測試日期	主辦單位	測試結果
食品中殘留農藥-公告(二)	1月10日		滿意
食品中摻加西藥(定性)	3月7日		滿意
食品中殘留農藥-公告(五)	4月18日		滿意
動物用藥多重殘留分析(48項)	5月2日		滿意
包裝飲用水中重金屬	6月6日		滿意
食品中腸炎弧菌	6月13日		滿意
食品中甜味劑	6月20日		滿意
中藥製劑中農藥	7月11日		滿意
動物用藥-孔雀綠及其代謝物	8月1日		滿意
水產中重金屬	8月8日		滿意
食品中總生菌數、大腸桿菌群、大腸桿菌	8月9日		滿意
水產動物中甲基汞	8月15日		滿意
動物用藥-乙型受體素	8月23日		滿意
食品中動物性成分(牛、豬、雞)(定性)	8月29日		滿意
乳品中李斯特菌	9月6日		滿意
食品中殘留農藥-公告(五)-茶類	9月19日		滿意
食品中防腐劑	10月12日		滿意
食品中金黃色葡萄球菌	10月18日		滿意
中藥製劑中重金屬	11月14日	滿意	
頻果中多重殘留農藥檢測	4月18日	農委會藥毒所	滿意
愛滋抗體篩檢(第一次)	4月20日	臺灣醫事檢驗學會	滿意
梅毒(第一次)	4月20日		滿意
愛滋抗體篩檢(第二次)	9月13日		滿意
梅毒(第二次)	9月13日		滿意

(2)積極參加各項檢驗相關教育訓練，充實人員專業知能，並辦理2場全國性檢驗研討會及3場醫事檢驗師繼續教育：

日期	研討會名稱	參加人數
5月1日	醫學實驗室稽核要點暨實務技巧研討會	約55人
6月8日	先端質譜分析技術於食品安全應用研討會	約150人
7月3-5日	醫學實驗室認證規範 ISO 15189 訓練	約55人
10月11日	食品檢驗新興技術之崛起與展望研討會	約150人
11月3日	正念減壓暨實驗室品質管理研討會	約55人

11. 為確實保障市民食的安全及安心，主動配製食品簡易檢驗試劑，提供本市市民及本市中、小學校自行DIY檢測。

重要施政項目	執行成果與效益																																					
<p>(二)辦理「臺南市政府生物資料庫」</p> <p>八、衛生稽查</p> <p>整合藥商藥局、醫療院所、菸害防制及營業衛生場所例行性稽查管理業務，有效運用稽查人力</p> <p>九、心理衛生管理</p>	<table border="1" data-bbox="502 271 1436 880"> <thead> <tr> <th>檢測項目</th> <th>數量(份)</th> <th>發放對象</th> <th>發放地點</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>脂肪</td> <td>600</td> <td rowspan="4">本市中、小學校</td> <td rowspan="4">教育局人員至衛生局領取後，發放至各學校</td> </tr> <tr> <td>澱粉</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>二甲基黃、二乙基黃及皂黃三合一</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>過氧化氫</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>二甲基黃、二乙基黃及皂黃三合一</td> <td>5,000</td> <td rowspan="3">本市市民</td> <td rowspan="3">1. 衛生局東興及林森辦公室服務台 2. 37區衛生所 3. 配合年節及衛生局各項活動，於傳統市場及各活動現場擺攤發放</td> </tr> <tr> <td>過氧化氫</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>二氧化硫</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table>	檢測項目	數量(份)	發放對象	發放地點	脂肪	600	本市中、小學校	教育局人員至衛生局領取後，發放至各學校	澱粉	600	二甲基黃、二乙基黃及皂黃三合一	600	過氧化氫	600	二甲基黃、二乙基黃及皂黃三合一	5,000	本市市民	1. 衛生局東興及林森辦公室服務台 2. 37區衛生所 3. 配合年節及衛生局各項活動，於傳統市場及各活動現場擺攤發放	過氧化氫	5,000	二氧化硫	500	<p>1. 配合「行動醫院、全民健檢」活動，持續辦理生物檢體及資料之收集、保存作業，106年共收集30,591人次之生物資料、保存61,182支之生物檢體。</p> <table border="1" data-bbox="486 1021 1436 1193"> <thead> <tr> <th rowspan="2">年度</th> <th>生物資料</th> <th colspan="3">生物檢體(支)</th> </tr> <tr> <th>人次</th> <th>全血</th> <th>血清</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>106</td> <td>30,591</td> <td>30,591</td> <td>30,591</td> <td>61,182</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 持續臺南市政府生物資料庫倫理委員會之運作，106年分別於7月3日及12月27日召開2次定期委員會議，審查生物資料庫申請運用案件：</p> <p>(1) 國家衛生研究院癌症研究中心陳尚鴻醫師所提有關大腸直腸癌糞便篩之相關研究。</p> <p>(2) 高雄長庚醫院盧勝男醫師所提有關肝病社區防治的長期效果之相關研究。</p> <p>3. 通過ISO27001資訊安全管理系統認證監督評鑑。</p> <p>1. 落實執行醫、藥事機構品質查核，保障市民用藥安全及提升就醫品質，年度稽查醫事機構1,859家、藥事機構3,436家次。</p> <p>2. 定期辦理稽查人員在職訓練，提升專業素養，落實稽查品質，維護消費者權益，年度辦理11場教育訓練。</p> <p>3. 整合菸害防制例行性稽查業務，輔導與稽查業者禁菸場所及菸品販賣場所符合菸害防制規定，年度稽查10,335家。</p> <p>4. 落實美容美髮等業別營業場所稽查業務，強化營業場所及人員衛生規範，年度稽查1,042家。</p>	年度	生物資料	生物檢體(支)			人次	全血	血清	合計	106	30,591	30,591	30,591	61,182
	檢測項目	數量(份)	發放對象	發放地點																																		
脂肪	600	本市中、小學校	教育局人員至衛生局領取後，發放至各學校																																			
澱粉	600																																					
二甲基黃、二乙基黃及皂黃三合一	600																																					
過氧化氫	600																																					
二甲基黃、二乙基黃及皂黃三合一	5,000	本市市民	1. 衛生局東興及林森辦公室服務台 2. 37區衛生所 3. 配合年節及衛生局各項活動，於傳統市場及各活動現場擺攤發放																																			
過氧化氫	5,000																																					
二氧化硫	500																																					
年度	生物資料	生物檢體(支)																																				
	人次	全血	血清	合計																																		
106	30,591	30,591	30,591	61,182																																		

重要施政項目	執行成果與效益																																													
(一)整合型心理健康促進、精神疾病防治及特殊族群處遇工作計畫	<p>1. 提供民眾心理健康促進、心理諮詢、諮商及轉介關懷等服務，並整合橫向溝通網絡資源平臺，建構全人心理健康促進服務：</p> <p>(1) 提供免費心理諮商服務駐點服務：</p> <p>A. 105 年度 24 個心理諮商駐點，106 年度新增 2 個諮商服務據點：東區衛生所、鹽水區衛生所，本市目前共 26 個心理諮商駐點。目前各駐點運用成果如下表：</p> <table border="1" data-bbox="501 483 1425 725"> <thead> <tr> <th>服務據點</th> <th>林森(局)</th> <th>東區</th> <th>南區</th> <th>北區</th> <th>安南區</th> <th>安平區</th> <th>歸仁區</th> <th>法院</th> <th>麻豆區</th> <th>關廟區</th> <th>東山區</th> <th>新營區</th> <th>佳里區</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>人次</td> <td>77</td> <td>0</td> <td>41</td> <td>67</td> <td>13</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>6</td> <td>11</td> <td>31</td> <td>2</td> <td>56</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>人數</td> <td>53</td> <td>0</td> <td>33</td> <td>48</td> <td>10</td> <td>7</td> <td>6</td> <td>5</td> <td>7</td> <td>13</td> <td>1</td> <td>33</td> <td>12</td> </tr> </tbody> </table>	服務據點	林森(局)	東區	南區	北區	安南區	安平區	歸仁區	法院	麻豆區	關廟區	東山區	新營區	佳里區	人次	77	0	41	67	13	7	7	6	11	31	2	56	28	人數	53	0	33	48	10	7	6	5	7	13	1	33	12			
	服務據點	林森(局)	東區	南區	北區	安南區	安平區	歸仁區	法院	麻豆區	關廟區	東山區	新營區	佳里區																																
人次	77	0	41	67	13	7	7	6	11	31	2	56	28																																	
人數	53	0	33	48	10	7	6	5	7	13	1	33	12																																	
	<table border="1" data-bbox="453 768 1433 1120"> <thead> <tr> <th>服務據點</th> <th>玉井區</th> <th>善化區</th> <th>永康區</th> <th>東興(局)</th> <th>六甲區</th> <th>新市區</th> <th>新化區</th> <th>白河區</th> <th>學甲區</th> <th>南化區</th> <th>下營區</th> <th>七股區</th> <th>鹽水區</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>人次</td> <td>1</td> <td>16</td> <td>22</td> <td>23</td> <td>12</td> <td>7</td> <td>48</td> <td>7</td> <td>21</td> <td>10</td> <td>15</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>531</td> </tr> <tr> <td>人數</td> <td>1</td> <td>11</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>9</td> <td>4</td> <td>18</td> <td>7</td> <td>12</td> <td>7</td> <td>4</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>329</td> </tr> </tbody> </table> <p>B. 106 年 1 至 12 月心理諮商共服務 329 人、531 人次。</p> <p>C. 106 年市民主動求助比例分別為 47.6%；106 年由網絡單位轉介分別為 52.4%。</p> <p>D. 求助原因：106 年以夫妻、家人間情感因素因素(182 人次/佔 34%)為最多。</p> <p>E. 民眾接受免費心理諮商服務後，由工作人員提供「心理諮商服務滿意度問卷調查」，透過滿意度的統計數據及民眾的建議，做為提供服務品質之改善依據；106 年度民眾對服務的滿意度平均為 98.48%。</p> <p>(2) 運用媒體文宣等各種管道，宣導心理衛生服務措施：106 年共發布 102 篇心理健康新聞稿及運用地方電臺廣播宣導心理健康促進及自殺防治。</p> <p>(3) 106 年 8 月 3 日及 12 月 28 日召開心理衛生中心期中及年終會議，推動網絡資源平臺，並配合本市自殺通報與關懷自治條例辦理相關事項。</p> <p>(4) 推動心理輔導志工網絡及推廣志工人員參與，心衛志工電話關懷追蹤訪視共 3,332 人次。</p> <p>(5) 強化自殺醫療通報體系，並建構完善自殺高危機及自殺未遂個案追蹤照護及轉介服務之網絡機制：</p> <p>A. 持續依據衛生福利部頒定之「自殺風險個案危機處理注意事項」「自殺防治網絡轉介自殺風險個案處理流程」、「縣(市)政府自殺高風險個案轉介單」，落實自殺危機個案通報、轉介、醫療及後續關懷服務等處理流程，與跨機關(構)網絡密切合作。</p>	服務據點	玉井區	善化區	永康區	東興(局)	六甲區	新市區	新化區	白河區	學甲區	南化區	下營區	七股區	鹽水區	合計	人次	1	16	22	23	12	7	48	7	21	10	15	3	0	531	人數	1	11	13	13	9	4	18	7	12	7	4	2	0	329
服務據點	玉井區	善化區	永康區	東興(局)	六甲區	新市區	新化區	白河區	學甲區	南化區	下營區	七股區	鹽水區	合計																																
人次	1	16	22	23	12	7	48	7	21	10	15	3	0	531																																
人數	1	11	13	13	9	4	18	7	12	7	4	2	0	329																																

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>B. 自殺高危機個案及自殺未遂服務成果：</p> <p>a. 自殺高危機個案通報 106 年 1 月至 12 月累計有 811 案。</p> <p>b. 自殺未遂線上個案通報及關懷訪視 106 年 1 月至 12 月累計有 3,315 案。</p> <p>(6) 辦理心理衛生醫療院所督導考核：於 106 年 5 月規劃本市心理衛生醫療院所督導考核，並訂定醫院自殺防治考核指標項目及督考時程，並陸續於 106 年 7 月至 9 月辦理醫院督導考核。</p> <p>(7) 規劃辦理心理健康教育訓練：</p> <p>A. 5 月 8 日、5 月 11 日、5 月 19 日及 5 月 23 日於衛生局辦理「106 年度臺南市自殺通報及關懷自治條例說明會暨珍愛生命守門人種子培訓」，對象含衛生單位人員(醫療院所、衛生所)、市府各局處、養護機構、社會福利機構、樂活職場、公寓大廈保全人員、國中小及高中職輔導老師、宗教團體、大樓管理員等，共辦理 4 場次、538 人參與研習，平均測驗分數提升 1.2 分(前測 81.6 分、後測 82.8 分)，滿意度調查達 96.6%。；上述研習宣導並提供自殺防治警語、關懷求助專線貼紙供參訓者回單位張貼。</p> <p>B. 6 月 28 日於衛生局辦理「106 年老人心理健康及憂鬱症防治研習營」，對象含衛生單位人員(精神醫療院所、衛生所)、區公所、社會局、民政局、長照中心、榮民之家人員，辦理 1 場次，共 100 人參與，平均測驗分數提升 1.4 分(前測 83.6 分、後測 85 分)，滿意度調查達 95.1%。</p> <p>C. 12 月 9 日辦理「災難事件中心理師動員、危機介入及媒體應對訓練」，邀請臺大心理學系陳淑惠教授及嘉義、臺南、高雄諮商及臨床心理師或相關心理領域人員共同與會，共 90 人參加，滿意度調查達 95%。</p> <p>D. 12 月 11 日辦理孕產期婦女心理健康促進「揮別藍色憂鬱-孕產期身心健康照護」活動 1 場次，邀請本市設置婦產科醫院及診所、產後護理之家、坐月子中心之工作人員等，主要為照護孕產婦女第一線服務專業人員、本市網絡單位社政、警政人員參加，共 33 人參加(女性 31 人、男性 2 人參加)。</p> <p>(8) 建構臺南市社區心理衛生中心『好心情』粉絲團(網址：https://zh-tw.facebook.com/TainanLoveLife/)，促進心理資源訊息網路流通服務，累計有 1,156 位粉絲。</p> <p>2. 推動及建構老人自殺防治社區：</p> <p>(1) 發展本市在地且多元化之老人心理健康促進活動及方案，成立嚶鬱卒長者示範社區，辦理「社區長健康講座」，並成立「關懷長者俱樂部」(志工隊)，對社區長者做憂鬱症篩檢，尤其是獨居及合併罹患慢性或重大疾病問題者，並提供關懷服務，目前共 168 里加入。</p> <p>(2) 辦理社區老人心理健康宣導、憂鬱症篩檢活動共辦理 14 場、636 人參加。</p> <p>(3) 10-12 月連結嘉南藥理科技大學老人福利系師生及關懷訪視員，推動「愛鄰守護~居家老人關懷陪伴服務試辦計畫」，主要共同關訪自殺未遂老人身心健康，服務關懷對象為自殺未遂老人，共辦理 4 場次共訪行前訓練及關懷訪視研討會、164 人次參加。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>(4)推動「在地化社區心理健康推廣服務計畫」，擬定因地制宜之心理健康促進與自殺防治策略，於103年至105年自殺標準化死亡率均高於本市平均之白河等7區辦理第一場次；另，針對本市105年自殺死亡人數最多及都會型區域(永康區、安南區、南區、東區、北區、中西區及安平區)等7區列為重點區，作為第二場次推動對象，共同研議因地制宜策略，推動珍愛生命守門人，並強化老人心理服務，透過網絡單位資源社區聯盟，期降低本市自殺死亡率及人數，照護長者心理衛生。分別於11月23日及12月14日辦理2次說明會，共133人參加，對象為區公所區長、課長、里幹事及業務承辦、里鄰長、衛生所護理長及業務承辦，且持續於107年推動。</p> <p>(5)辦理老人憂鬱症篩檢服務，篩檢表格為憂鬱量表GDS-15，1~12月共篩檢21,163人，篩檢率達8.14%(21,163人/前一年底65歲人口數259,701人)，篩檢分數達7分以上共213人(其中21人11分以上，11分以上轉介精神醫療者21人，轉介服務達100%)，衛生局心衛志工提供電話關懷服務共213人。</p> <p>(6)輔導嘸鬱卒長者示範社區參加106年第三屆臺南市健康社區選拔，南區文南社區發展協會、善化區小新社區發展協會、鹽水區奎頭港社區發展協會、北門區仁里里辦公處等4個嘸鬱卒長者示範社區榮獲健康社區；善化區溪美社區發展協會、新營區王公社區發展協會等2個嘸鬱卒長者示範社區獲選為健康促進社區；106年8月26日於水萍塢公園公開頒獎表揚，鼓勵獲獎社區繼續投入社區健康促進工作，獲獎社區志工也深受鼓舞。</p> <p>3. 推展全市心理健康月系列活動：</p> <p>(1)每年9月10月至10月10日期間為本市「心理健康月」，106年主題為「大手牽小手，身心健康齊步走」，於各區辦理心理健康促進宣導活動，透過一系列心理健康促進宣導與活動，106年辦理2場大型活動及9場小型活動，共辦理11場、1,357人參加。</p> <p>(2)9月9日當天於本市安南區鹿耳門天后宮辦理心理健康月園遊會暨記者宣導會，會中安排精彩表演及趣味遊戲，另外市府團隊以及本市醫療、民間社會福利機構、臺南市臨床心理師公會、臺南市諮商心理師公會設立衛教宣導區及美食區約25個攤位，與現場民眾進行互動性與知識性有獎徵答闖關活動，並邀及媒體記者到場與會，共606人參與。</p> <p>(3)9月23日於本市白河區鹿寮水庫辦理好心情淨山健走行活動，並設置宣導區，利用動態式紓壓提升民眾參與意願，共470人參與。</p> <p>(4)發布新聞稿、市府Line、粉絲頁各至少一則訊息，及刊載於本府及衛生局網站首頁、LED跑馬燈宣傳，並製作海報、折頁各一種文宣，等8項露出點。</p> <p>4. 強化精神病人緊急送醫服務：</p> <p>(1)協助社區中有自傷傷人之精神病患或疑似精神病人就醫，106年共457人次。</p> <p>(2)緊急處置：由精神醫療專業醫師全天候至社區提供精神病人醫療專業診斷或處置，每案編列3,000元個案處理費用，106年因社區病人未提出需求，故無申請。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>(3) 約診處置：未符合強制就醫條件之社區滋擾精神個案或疑似精神個案，需專業醫療人員訪視，由衛生局約診精神科專科醫師到府評估，依次給付醫師出診費用 1,035 元，106 年因社區病人未提出需求，故未申請。</p> <p>(4) 護送就醫專線委辦：</p> <p>A. 本市 24 小時緊急精神醫療處置機制，已整合為：</p> <p>a. 上班時間：警、消人員通報至衛生局或衛生所。</p> <p>b. 非上班時間：警、消人員聯繫各區衛生所「臺南市精神病人強制就醫暨自殺通報聯繫窗口(非上班時間)」。</p> <p>B. 為建構本市專業、效率之緊急護送就醫窗口，並由精神醫療人員提供專業研判與處置建議。</p> <p>C. 於 106 年 4 月起將衛生局緊急護送就醫值機及原 4 家委辦專線諮詢醫院整併後，委託衛生福利部嘉南療養院為本市非上班時間緊急精神醫療處置之單一專線諮詢窗口，達到簡化流程及即時性的提供非上班時間緊急護送就醫之專業諮詢，延續本市 24 小時緊急精神醫療處置。</p> <p>5. 社區精神病人追蹤照護：</p> <p>(1) 建立轄區精神病人管理資料庫：為加強各醫療院所精神病人出院追蹤列冊及定期追蹤訪視社區精神病人，並督導本市轄內衛生所確實登錄個案資料訪視結果登錄於「衛生福利部精神照護資訊管理系統」，並隨時更新登錄訪視資料，保持列冊追蹤之精神個案資料之正確性。</p> <p>(2) 建立社區精神照護資訊管理系統、縣市關懷追蹤訪視轉介流程及個案就醫、就學、就業、就養轉介標準作業程序。</p> <p>(3) 個案有就學、就養、就業等相關需求時，依照本市轉介流程轉介通報相關單位窗口，並結合各社會資源給予精神障礙者更完善之照顧及服務。</p> <p>(4) 邀請社政、勞政及教育機關辦理研商特殊複雜性精神病患個案討論會，或配合配合社政、勞政與教育等各網絡單位召開轉銜服務網絡聯繫會議，共同協商個案轉銜機制與成效檢討，共辦理 12 場次。</p> <p>(5) 推動個案一至五級分級照護：落實個案分級，加強強制住院病人出院追蹤及定期追蹤訪視社區個案：臺南市 106 年共追蹤照護精神病人 10,326 人，其中一級 1,717 人、二級 1,620 人、三級 2,575 人、四級 4,404 人、五級 10 人，平均訪視次數每人達 5.75 次/人/年。訪視方式以個案本人面訪比率需佔 37.30%，各級數皆達到考評標準上限。以上訪視記錄皆確實登錄於衛生福利部「精神照護資訊管理系統」，以確實掌握轄區精神病人動態資料。未來針對各衛生所追蹤關懷個案之服務頻次及時程將更有效安排及分配。</p> <p>(6) 加強公共衛生護士及關懷訪視員評估社區精神病人/疑似精神病人緊急送醫技能及個案照護知能：</p> <p>A. 辦理 12 場次精神及自殺個案研討會，共 755 人次參加。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(二)強化藥癮個案照護、健全毒品危害防制之功能</p>	<p>B. 共辦理 5 場次場精神及自殺護送就醫教育訓練，共 563 人參加。</p> <p>(7)強化精神病人醫療照護體制，提升精神醫療機構服務品質，加強緊急精神醫療服務，強化警消衛政合作機制，緊急護送就醫次數 105 年共 494 人次，106 年共 457 人次，較前一年降低 7.5%。</p> <p>(8)本市地域幅員遼闊，為配合發展精神疾病社區化照護及服務偏遠地區民眾，衛生局與衛生福利部嘉南療養院及奇美醫療財團法人柳營奇美醫院於大內區、關廟區、佳里區、下營區、白河區合作辦理社區精神巡迴醫療，讓社區精神病患就近就醫，提升精神病患就醫方便性，增強病人就醫意願，穩定適應社區生活，至 106 年 12 月底止，共服務 5,039 人次。</p> <p>1. 強化藥癮個案管理、社會資源應用及毒品防制網絡之建立：</p> <p>(1)設立單一窗口服務個案，提供諮詢、轉介、社會資源及治療補助申請。</p> <p>(2)藥癮輔導個案 1,694 人，主動關懷個案 903 人(包含期滿出監 384 人、假釋 77 人、緩起訴 147 人、三四級毒品個案 292 人及少年矯政機關轉介個案 3 人)，自行求助追輔人數 791 人(包含三、四級毒品裁罰講習收案 68 人、醫療院所轉介 478 人、教育單位轉介 6 人、中心自行收案 239 人)，扣除入監、死亡或其他結案個案無法追輔，個案輔導追蹤率達 94.5%。</p> <p>(3)輔導個案定期追蹤輔導，共家庭訪視 3,075 人次、電話關懷 18,998 人次、面談 723 人次。</p> <p>(4)輔導個案轉介就業服務 162 人、社會扶助 33 人、警方協尋 117 人、轉介民間單位 150 人次，並提供藥癮者社區處遇在地化服務—耕心苗圃藥癮者社區復歸計畫：於關廟區、佳里區、官田區、東山區成立 4 處遇據點，至 12 月底服務 156 人、訪視服務 790 人次、就業輔導 15 人次、其他服務 32 人次。</p> <p>(5)召開市府毒品危害防制中心網絡會議及各組工作協調會議共 41 場次，結合地方反毒社會資源，形成完整的毒品防制網絡。</p> <p>(6)辦理藥癮戒治機構人員及志工教育訓練共 44 場次。</p> <p>(7)辦理反毒志工訓練並培訓藥癮者關懷暨反毒宣導志工、推動「毒品防制社區教會志工服務計畫」，共關懷暨反毒宣導服務時數 2,429 小時，辦理志工訓練 42 場次、共 1,789 人次參與。目前服務志工共 79 名，其中有 20 名陪伴型志工、17 名學生志工、GOOD 力咖服務隊 42 名。</p> <p>(8)鼓勵精神醫療機構參與藥癮戒治機構或替代療法執行機構服務：轄內指定藥癮戒治醫院、替代治療執行機構及衛星給藥點，提供或轉介藥癮者接受戒癮治療之醫療處遇資源本市替代治療醫院提供多元化、彈性時間、可近性服藥治療，建立專人醫療戒癮服務平臺聯繫窗口，每日皆提供服藥，目前共有 14 家替代治療執行機構、12 家藥癮戒治醫院、2 家藥癮戒治診所及 8 家美沙冬衛星給藥點提供服務。</p> <p>(9)辦理「無毒社區 健康家園」計畫成果：</p> <p>A. 106 年 5-9 月與嘉南藥理大學進行產學合作針對北區及中西區</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>辦理巡迴講座，共辦理 2 場說明會、35 場講座，共 42 里及社區關懷協會參加、1,357 名人次參加，共招募 74 名反毒守門人，涵蓋率 51.9%，培訓 17 名在地反毒師資。</p> <p>B. 「無毒社區健康家園」計畫執行成效分析，共收案 774 份問卷，透過衛教宣導後，深化社區反毒意識，對反毒認知皆有正面認同提升。並在「勇於告知他人毒品的危害」、「知道三種以上的毒品名稱與分級」及「知道戒毒社會資源」，三題平均認同程度增加且有統計上的意義($p < 0.05$ t 檢定)，答對率提升最多的是對於毒品分級的認知，提昇 11.2%。</p> <p>C. 經問卷調查發現：里長認為經由社區巡講推動反毒知識的優點，更多里長認同可增加民眾對毒品的認知；民眾對未來反毒教育推動期望可加強毒品的危害及辨識技巧，加強過來人的經驗分享、演講宣導活動。</p> <p>(10) 辦理指定藥癮戒治機構及替代治療執行機構輔導訪查：</p> <p>A. 訂有指定藥癮戒治機構及替代治療執行機構訪查基準，適用本市藥癮戒治醫院、診所及衛星給藥點查核，每年度均有修正，且因應醫療機構所提供戒癮服務之不同而加權計分，落實公正、公平及合宜性。</p> <p>B. 106 年度臺南市指定藥癮戒治機構暨替代治療執行機構共 12 家醫院、2 家診所及 8 家衛星給藥點，皆完成輔導訪查，完成率 100%。</p> <p>C. 輔導訪查聘請專家學者擔任考核委員，建議改善事項限期回覆，落實藥癮戒治機構醫療品質精進。</p> <p>D. 訪查前將上一年度應改善事項列為重點訪查事項，訪查後請醫療機構針對委員建議事項限期回覆改善情形。對表現績優之醫療機構公開表揚。</p> <p>2. 辦理反毒宣導，健全戒毒者之支持系統：</p> <p>(1) 戒毒成功專線來電求助及諮詢輔導共 1,812 件，其中以詢問三、四級毒品危害講習之通數居多(共 942 通)、其次為心理支持服務(共 370 通)及醫療(共 273 通)。</p> <p>(2) 辦理反毒暨戒毒成功專線宣導，共 5,171 場次，其中以一級反毒宣導場次最多共 3,543 場，另包括特種場所或其他高危險情境場所宣導、高關懷或高風險家庭及學生宣導、媒體宣導等；另媒體宣導，透過平面、電台、LED、網路、Line 等反毒宣導。</p> <p>(3) 辦理藥癮者家屬各項關懷活動：家庭支持團體 5 梯次(31 場次)、辦理活動講座 12 場次(含演講及座談會、戶外活動、成長課程)、年節關懷活動共 7 場次、反毒趴趴巡講活動 11 場 1,212 人、GOOD 力咖活動 13 場 50 人次。</p> <p>(4) 協助個案相關資源轉介(醫療、就業、社會、就學)服務，社會扶助 33 人、就業 162 人、民間資源單位 150 人次、失聯個案協尋共 117 人、轉介醫療 812 人。</p> <p>(5) 提供個案家屬暢通的諮詢管道，以健全藥癮者之家庭支持系統，重新建構完整家庭功能，共發布 76 篇有戒毒諮詢專線新聞稿、製發 25 項反毒文宣及 15 則的市府 Line 推播，以提供民眾及個案與家屬完整的諮詢管道。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(三)強化酒癮戒治處遇服務及家庭暴力、性侵害防治業務</p>	<p>3. 辦理藥癮者替代療法就醫補助：</p> <p>(1) 辦理臺南市政府藥癮者替代治療補助，低收入戶全額補助，一般戶依補助標準補助，106年總共補助584人，補助經費共624萬1,566元，執行率89.17%。</p> <p>(2) 衛生福利部非愛滋藥癮者替代治療費用補助，共補助784人，經費544萬1,825元、執行率90.7%。</p> <p>4. 加強第三、四級毒品及新興毒品宣導及防制方案：</p> <p>增加及落實青少年及家長對毒品防制之教育宣導，並辦理三級毒品防制多元創意小團體班、假日班及個別班。</p> <p>(1) 出席率70.27%。(通知1,524人次參加，扣除未收件者256人，應參加人數1,268人，共891人次完成講習)。</p> <p>(2) 自106年1月至12月辦理24場，較104年增加辦理7場次。</p> <p>(3) 106年反毒宣導總受益人數占縣市總人口涵蓋率，學校宣教總數達100%以上，學校以外達38.79%以上。</p> <p>(4) 臺南市所有大眾運輸站、各級學校、各級機關、郵政及廟宇等公共場所，利用LED跑馬燈反毒宣導。</p> <p>(5) 運用報章雜誌報導、有線電視35個頻道跑馬燈刊登、電台宣導、網絡宣導、市府網站市政新聞、最新消息、電子報、本府Line、市府FB粉絲團、毒防中心臉書粉絲團等，利用網軍力量，開發多元宣導管道，以提昇民眾對反毒意識的建立與認知。</p> <p>(6) 設計多樣的單張及海報文宣，如「要high不毒害」及「藥癮是一種慢性病」等文宣。</p> <p>(7) 結合臺灣臺南地方法院檢察署、勞工局、社會局、教育局等單位，於7月15日辦理舞動青春，奔FUN青春-打擊毒品宣導活動，球星羅錦龍及後壁國中軟式網球隊擔任反毒大使。且由在地的職棒隊伍統一獅球星羅錦龍、Uni-girls Junior校園甜心啦啦隊、吉祥物萊恩熱舞表演，推廣正當休閒活動，讓青年學子減少可能接觸到危害身心健康的行為。</p> <p>(8) 反毒宣導成效：整體反毒認知前測平均78分、後測平均95分。</p> <p>1. 強化酒癮戒治處遇服務方案：</p> <p>(1) 處遇機構：國立成功大學醫學院附設醫院、衛生福利部嘉南療養院、奇美醫療財團法人奇美醫院臺南分院、奇美醫療財團法人柳營奇美醫院、臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營。</p> <p>(2) 處遇個案來源：自行/家屬求助、社政單位轉介、法院裁定轉介、醫院轉介、及監理站。</p> <p>(3) 處遇項目：住院治療、酒癮門診、初診醫療評估、個別心理治療。</p> <p>(4) 結合37區衛生所宣導酒癮戒治共42場次、共7,995人次參加。</p> <p>2. 辦理本市酒癮戒治機構之年度訪查：</p> <p>邀請精神科醫師擔任考核委員，依據督導考核表予以評分，訪查日期及醫療機構如下：</p> <p>(1) 臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營：106年7月18日。</p> <p>(2) 奇美醫療財團法人柳營奇美醫院：106年7月20日。</p> <p>(3) 衛生福利部嘉南療養院：106年8月8日。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>(4)國立成功大學醫學院附設醫院：106年11月13日。</p> <p>(5)奇美醫療財團法人奇美醫院臺南分院：106年11月20日。</p> <p>3.強化家庭暴力防治業務：執行處遇100%。</p> <p>(1)105年核發保護令尚在執行79人，而106年法院裁定人數：156人，總處遇人數235人，而裁定處遇計畫如下：認知教育輔導161人、精神治療22人、戒酒教育9人、心理輔導16人、戒癮治療19人、親職教育6人。</p> <p>(2)106年總處遇人數：235人，106年完成處遇計畫97人，撤銷保護令12人，轉其他縣市處遇9人，入監2人、未完成處遇移送30人，處遇中85人，執行率：100%。</p> <p>4.強化性侵害防治業務：執行處遇100%。</p> <p>(1)應執行處遇268人，實際接受團體處遇：112人，其再犯危險程度：高再犯0人、中高再犯：3人、中低再犯：12人、低再犯：97人，經評估小組決議結案個案：109人(初階結案：65人、進階結案：44人)，入監個案：28人、刑後強制治療2人、依規定裁罰17人。</p> <p>(2)辦理性侵害評估小組會議：依性侵害犯罪防治法第十一條規定，邀請性侵害犯罪被害人防治業務專家學者擔任評估小組委員及臺南市政府家庭暴力暨性侵害防治中心、臺南市政府警察局婦幼警察隊，共辦理12場次。</p> <p>(3)邀請外聘講師於各處遇機構辦理「性侵害被害人驗傷採證研習會」、「家庭暴力被害人危險評估工作研習營」、「性侵害被害人處遇團隊在職教育訓練」、「兒少保護醫療人員教育訓練」，共8場次、351人次參與，轄內醫師參訓涵蓋率達91%。</p> <p>(4)本府衛生局邀集轄區內責任醫院設置4家兒少保護醫療小組：國立成功大學醫學院附設醫院、奇美醫療財團法人奇美醫院、臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營、臺灣基督長老教會財團法人麻豆新樓醫院，並於一年需召開2次個案討論會，場次如下：成大醫院：1月9日、3月21日、10月31日；奇美醫院：1月9日、4月10日、7月10日、10月16日；安南醫院：6月30日、12月12日；麻豆新樓醫院：3月1日、11月18日；並邀集社政、警政、檢政單位網絡人員一起與會參加。</p> <p>(5)充實家庭暴力與性侵害被害人處遇人力及提升處遇品質：</p> <p>A.家庭暴力：年資5年以下：5位，繼續教育時數143小時，接受督導：45小時，達到10小時在職教育及8小時外部督導。</p> <p>B.性侵害：年資5年以下：7位，繼續教育時數102小時，接受督導：69小時，達到10小時在職教育及8小時外部督導。</p> <p>(6)本府衛生局於9月11日、9月15日及9月16日辦理3場次家暴個案督導會議，由處遇機構：嘉南療養院、臺南市立醫院及心樂活診所進行個案討論及團體模擬討論，並邀請國立中正大學邱獻輝副教授進行督導及給予回饋，共65人次參加。另於6月30日、7月12日、7月19日及9月28日辦理4場次性侵害個案督導會議，由處遇機構：嘉南療養院、奇美醫院臺南分院、衛生福利部新營醫院及心樂活診所進行個案討論及團體模擬討論，並邀請國立嘉義大學輔導與諮商學系暨研究所朱惠英助理教授進行督導及給予回饋，共69人次參加。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(四)身心障礙牙科照護暨口腔健康促進計畫</p> <p>(五)三、四級毒品危害事件統一裁罰講習計畫</p> <p>(六)弱勢精神病人就醫交通費用補助計畫</p> <p>貳、一般建築及設備</p>	<p>(7)辦理社區民眾宣導：加強民眾對高危險群通報觀念，督促基層醫療單位(衛生所及醫療院所)，教導民眾發現家庭暴力、性侵害、兒少高危險群通報，不定期利用發放文宣、媒體宣導，並以設攤、診間宣導、座談會、專題講座等多元化辦理方式，期降低家庭暴力事件發生，共辦理 45 場次、5,493 人次參加(男性 2,413 人次、女性 3,080 人次)。</p> <p>1. 建構本市完善身心障礙者就診網絡服務機制，以利身心障礙者及照顧者得到公平、充足及方便的醫療服務。至 106 年 12 月 31 日止，本市指定開設特殊需求者牙科特別門診醫院 4 家，分別為成大醫院、永康奇美醫院、柳營奇美醫院及衛生福利部臺南醫院，另有 38 家牙醫診所加入，共服務身心障礙者每萬人每週 15.4 診次。</p> <p>2. 提升身心障礙者口腔照護知能與技巧。</p> <p>(1)辦理身心障礙學童校園口腔保健服務共 6 場次、114 人。</p> <p>(2)辦理特殊需求者潔牙比賽 2 場：</p> <p>A. 106 年 04 月 28 日於安南區國立臺南啟智學校共 250 人參加。</p> <p>B. 106 年 10 月 19 日於後壁區衛生福利部臺南教養院共 145 人參加。</p> <p>(3)辦理公共衛生護士專業人員訓練 1 場次、45 人參與。</p> <p>3. 持續宣導正確口腔保健觀念：</p> <p>(1)結合行動醫院與社區活動辦理「口腔保健宣導」共 105 場、21,763 人次參與。</p> <p>(2)辦理幼兒口腔宣導共 70 場、4,984 人次參與。</p> <p>(3)針對不同族群製作口腔宣導品共 2 式。</p> <p>1. 辦理三、四級毒品危害事件統一裁罰講習：</p> <p>(1)截至 12 月共辦理 23 場、共 790 人次參加。</p> <p>(2)平均出席率為 70.9%。</p> <p>(3)針對受處分人個別性，辦理個別班 2 場。</p> <p>2. 通知三、四級毒品危害事件統一裁罰達 2 次以上(含 2 次)之 Ketamine 使用者參加心理成長團體共 2 梯次：</p> <p>(1)「KK 認知輔導團體」共 8 場次、15 人完成輔導課程。</p> <p>(2)辦理「攜手做公益，遠離 K 他命」、「攜手做公益，撞走 K 他命」，透過帶領至瑞復益智中心、黃金保齡球館服務身心障礙者的經驗，期增進藥癮者人性關懷及重視生命價值。</p> <p>1. 藉由補助就醫交通費用提昇經濟困頓之精神病人就醫意願，改善其就醫問題，並使其能規律返診服藥，以穩定其病情，進而降低精神病人症狀干擾造成社區滋擾情形。</p> <p>2. 印製宣傳單張放置於本市 16 間精神科醫院、37 區衛生所及區公所供有需求之民眾索取。</p> <p>3. 執行期間為 106 年 7 月 1 日至 106 年 11 月 30 日，共接獲 15 人申請，補助總金額共 9,146 元。</p>

重要施政項目	執 行 成 果 與 效 益
<p>建築及設備</p> <p>衛生所耐震補強工程</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 106 年度共辦理衛生局林森辦公室及東區、北區、中西區、仁德區、新營區、柳營區、鹽水區、官田區等 8 所衛生所耐震補強工程，其中衛生局林森辦公室及東區、新營區、柳營區、鹽水區、官田區等 5 所衛生所耐震補強工程已完竣，北區、中西區、仁德區等 3 所衛生所因須辦理變更設計，故暫停施工，待完成相關變更事項後再予復工，預計於 107 年 6 月完成。 2. 完成大內、七股、左鎮、後壁、新化、西港、下營、北門等 8 區衛生所，建築物耐震補強規劃、設計；107 年將配合衛生福利部公共服務據點整備—公有危險建築補強重建地方衛生機關廳舍(前瞻計畫)核定預算數額再修正設計書圖。